別記様式第９（Ａ４）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　放射線障害予防小委員会委員長　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　＊放射線取扱主任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　エックス線作業主任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　 ＊放射性同位元素等

　　　　　　　　　　　　　　 取扱いのための新規教育訓練の免除について

　　　　　　　　　　　　　　＊放射性同位元素等

　下記の者は併記の理由により、　　　　　　　　取扱いに十分な知識及び技能を有している

と認められますので、標記の教育訓練の免除を御承認いただきたく、資料を添えてお願いします。

　なお、「京都大学における放射線障害の防止に関する規程」及び「当部局放射線障害予防規程」についての教育は、当部局にて平成　　　年　　　月　　　日に修了しております。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

氏名

身分

所属

免除願い出の理由（〇印をつけること。）

　１．第１種放射線取扱主任者免状所有（免状の写しを添付）

　２．エックス線作業主任者免許所有（免状の写しを添付）

　３．診療放射線技師及び診療エックス線技師の免許所有（免状の写しを添付）

　４．原子炉主任技術者免状所有（免状の写しを添付）

　５．本学又は他機関で、過去に新規教育訓練を受講済み

　　（機関名、年月日、項目、時間数を記した教育訓練受講済みを証明する書類を添付）

　６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

　＊ いずれかを消去すること。

　 上記の者の新規教育訓練の免除を承認します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　 　放射線障害予防小委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　印