

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

部 局 名

*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
エックス線装置

*放射性同位元素等
下記の者は併記の理由により、
エックス線装置
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、資料を添えてお願ひします。

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

免除願ひ出の理由 (○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
委員長

印