

別記様式第2

年 月 日

放射線障害予防小委員会委員長 殿

部局名

部局長名

RI登録前教育訓練の省略について

下記の者は併記の理由により、放射性同位元素等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、標記の教育訓練の省略を御承認いただきたく、資料*1を添えてお願いします。なお、省略項目に該当しない項目については 年 月 日に当部局で教育訓練を実施しております。

記

氏 名	登録者 管理番号*2	
省略項目	受講項目*3	受講時間
	☐ 放射線の人体に与える影響	30分
	☐ 放射線の安全取扱に関する基礎	60分
	☐ 密封された放射性同位元素の安全取扱	30分
	☐ 密封されていない放射性同位元素の安全取扱	30分
	☐ 放射線発生装置及びエックス線等装置の安全取扱	30分
	☐ 放射線に関する事故事例	30分
省略項目	☐ 関係する法令 ☐ 機構が定めた予防規程	30分
	☐ 京都大学における放射性同位元素等の規制に関する規程 ☐ 放射線管理要領	(時間指定なし)*4
	省略願い出の理由	☐ 本学又は他機関で、過去に機構が定める登録前教育訓練、またはこれに相当する新規教育訓練等を受講済み*1 ☐ 第1種放射線取扱主任者免状所有(免状の写しを添付) ☐ その他 ()

*1 今までに取扱いの経験を有する者は、教育訓練が受講済であることを示す書類(実施者、受講年月日、項目、時間数が記されていること)を添付すること。

*2 放射線個人管理システム(KRUMS)における放射線取扱者管理番号

*3 受講時間以上の教育訓練を受けた項目については☑を付けること。それ以外の項目については不足する時間数(時間指定の無い項目を含む)の教育訓練を部局で実施し、受講年月日、項目、時間数を示す書類を添付すること。

*4 必須でないが受講していることが望ましい。

以下、予防小委員会記入欄

上記の者のRI登録前教育訓練の省略を承認します。

年 月 日

放射線障害予防小委員会
委員長

印