![[点击27664次]]()

受理编号：

受理日期：　　 年　 月　 日

**辐射安全许可证**

**申　请　表**

**申请文号：**

申请单位：（盖章）

申请日期：

中华人民共和国生态环境部制

**填 表 说 明**

一、申请表封面右上角框内内容由生态环境主管部门填写。

二、申请单位应如实填写，内容准确完整，涂改无效。所附材料均使用A4规格纸打印（宋体小四号）或复印，并加盖申请单位骑缝章。

三、申请活动的种类和范围

（一）申请活动种类分为生产、销售、使用。

（二）申请活动范围分为Ⅰ类放射源、Ⅱ类放射源、Ⅲ类放射源、Ⅳ类放射源、Ⅴ类放射源、Ⅰ类射线装置、Ⅱ类射线装置、Ⅲ类射线装置。

（三）申请活动种类和范围填写申请许可种类和申请许可范围的组合，如生产Ⅰ类放射源和Ⅱ类放射源，使用Ⅰ类射线装置。

（四）特别的，生产、销售、使用非密封放射性物质的，申请活动种类和范围填写甲级非密封放射性物质工作场所、乙级非密封放射性物质工作场所或丙级非密封放射性物质工作场所。

建造Ⅰ类射线装置的，填写销售（含建造）Ⅰ类射线装置。

四、 “日等效最大操作量”、“最大等效年用量”、“工作场所等级”按照《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB18871-2002）确定。

五、辐射安全许可内容申请应按环境影响评价文件中的放射性同位素与射线装置生产、销售、使用设计规模和内容进行填写。

辐射工作单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮编 |  |
| 联系方式 | 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 单位性质 |  | 行业分类 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 证件类型 |  | 号码 |  |
| 涉源部门 | 序号 | 名 称 | 地 址 | 负责人 |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 种类和范围 |  |
| 所附材料： (请在所提供材料前的□ 内打"√ ")□1.企业法人营业执照或事业单位法人证正本复印件及法定代表人身份证复印件；□2.环境影响评价文件审批批复复印件；□3.满足《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》第十三条至第十六条相应规定的证明材料；□4.环境保护主管部门要求提供的其他资料；所附申报材料应按以上顺序排列，使用明显的标志区分，并装订成册。法定代表人声明：本申请表所提供的全部资料均为真实信息。本人已熟悉《放射性同位素与射 线装置安全和防护条例》 (国务院令第449号) 的要求，愿依法对本申请表的申请事项的安全和防 护工作负责，并依法对其造成的放射性危害承担责任。法定代表人签字： 日期： |

活动种类和范围

**（一）放射源**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **核素** | **类别** | **总活度(贝可)/****活度(贝可)×枚数** | **活动种类** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

活动种类和范围

**（二）非密封放射性物质**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **工作场所名称** | **场所****等级** | **核素** | **日等效最大操作量****（贝可）** | **年最大用量****（贝可）** | **活动种类** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

活动种类和范围

**（三）射线装置**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **装置名称** | **类别** | **装置数量** | **活动种类** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

台账明细登记

**（一）放射源**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **核素** | **出厂****日期** | **出厂活度****(贝可)** | **标号** | **编码** | **类****别** | **用途** | **场所** | **来源/去向** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
| 去向 |  |

台账明细登记

**（二）非密封放射性物质**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **核素** | **总活渡 (贝可)** | **频次** | **用途** | **来源/去向** |
|  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |

**台账明细登记**

**（三）射线装置**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **装置名称** | **规格型号** | **类****别** | **额定电压 (V ,kV ,MV )** | **额定电流 (mA ,A )** | **额定功率 (W ,kW )** | **用途** | **工作场所** | **来源/去向** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 来源 |  |
| 去向 |  |
| 去向 |  |

监测仪器、报警仪器和辐射防护用品登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **仪器名称** | **型号** | **购置日期** | **仪器状态** | **数量** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 辐射防护用品 |
| 名称 | 数量 | 名称 | 数量 |
| 铅衣 | 0 | 铅帽 | 0 |
| 铅手套 | 0 | 铅眼镜 | 0 |
| 铅围裙 | 0 | 铅围脖 | 0 |
| 铅屏风 | 0 | 个人剂量计 | 10 |
| 其他 |  |

辐射安全与环境保护管理机构

及专（兼）职管理人员表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 手机 |  | 传真 |  |
| Email |  |
| 序号 | 管理人员 | 姓名 | 性别 | 专业 | 职务或职称 | 工作部门 | 专/兼职 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

辐射工作人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **姓 名** | **性别** | **出生****日期** | **证件****类型** | **号码** | **工作岗位** | **毕业学校** | **学历** | **专业** | **辐射安全与 防护培训时间** | **培训****证号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件1

营业执照或法人证、法人身份证及环评文件

1.企业法人营业执照或事业单位法人证正副本复印件

2.法定代表人身份证复印件

3. 建设项目环境影响登记表（已在证的放射源或射线装置的；拟新增或改变许可内容的放射源或射线装置的）

附件2

满足许可的证明材料

请提供满足《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》（以下简称《办法》）第十三条至第十六条相应规定的证明材料。

1.成立专门的辐射安全与环境保护管理机构的红头文件；以及成员中最少1人的学历证明复印件。

2.为本次申请配备的辐射工作人员考核合格证明。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工作场所 | 姓名 | 考试专业 | 考试合格证编号（自主考试的填写考核时间、考核成绩、并注明注明满分和及格线信息） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

3.建立健全的操作规程、岗位职责、辐射防护和安全保卫制度、设备检修维护制度、人员培训计划、监测方案、台账管理制度和辐射事故应急预案。

4.本次申请工作场所的图纸（区域位置图、射线装置（放射源）所在位置楼层平面图）。

5.质量保证大纲和质量控制检测计划（使用放射性同位素和射线装置开展诊断和治疗的单位）,放射性废气、废液、固体废物的处理方案（产生放射性废气、废液、固体废物的单位），放射性同位素使用登记制度（使用放射性同位素单位提供）。

附件3

辐射工作安全责任书

为防治放射性污染，保护环境，保障人体健康，落实辐射工作安全责任，根据《中华人民共和国放射性污染防治法》有关规定， (单位 )承诺：

一、单位负责人 (职务 )为本单位辐射工作安全责任人。

二、设置专职机构指定专人 （负责人）负责放射性同位素与射线装置的安全和防护工作。

三、在许可规定的范围内从事辐射工作。

四、建全安全、保安和防护管理规章制度，制定辐射事故应急方案，并采取措施防止辐射事故的发生。一旦发生事故将立即报告当地环保部门。

五、建立放射性同位素的档案，并定期清点。

六、指定专人 负责放射性同位素保管工作。放射性同位素单独存放，不与易燃、易爆、腐蚀性等物品混存。确保贮存场所具有有效防火、防水、防盗、防丢失、防泄漏的安全措施。贮存、领取、使用、归还放射性同位素时及时进行登记、检查，做到账物相符。

七、保证其辐射工作场所安全、防护和污染防治设施符合国家有关要求，并确保这些设施正常运行。

八、发生任何涉及放射性同位素的转让、购买行为时，在规定时间内办理备案登记手续。

九、在运输或委托其他单位运输放射性同位素时，遵守有关法律法规，制定突发事件的应急方案，并有专人押运。

十、按有关规定妥善处置放射性废物或及时送城市放射性废物库贮存。

十一、对本单位辐射工作人员进行有关法律、法规、规章、专业技术、安全防护和应急响应等知识的培训教育，持证上岗。

十二、每年对本单位辐射工作安全与防护状况进行一次自我安全评估，安全评估报告将对存在的安全隐患提出整改方案，安全评估报告报省(市)级环保部门备案。

十三、建立辐射工作人员健康和个人剂量档案。

十四、认真履行上述责任，如有违反，造成不良后果的，将依法承担有关法律及经济责任。

单 位： (公章)

法定代表人： （手签）

负 责 人： （手签）

电 话：

日 期：