國立暨南國際大學 學年度 第 學期

可發生游離輻射設備料帳管理紀錄表**(每半年)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 負責單位 |  | 檢查日期 |  |
| 實驗場所名稱(編號) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備證照號碼 （有效日期） | 操作人員(證號) | X光機廠牌、型式、序號 | 最高管電壓能量 | 安裝位置(存放場所) | 狀態[使用、停用] |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

備註：表格完成後請自行保存三年，以供備查。

檢查人員：  　　　　　 工作場所負責人：