附件1

**自查报告格式及内容**

 封面：××项目环境保护自查报告

 建设单位(盖章)

内页：

一、建设单位基本情况，本项目概况

基本情况主要介绍建设单位的总体情况；项目概况主要包括：项目组成、主要建设内容、环评情况(何时委托何单位编制了环评报告、何时得到环保部门的批复等)、项目何时开工、何时竣工、何时经市环保局同意进行试生产、总投资和环保投资等

二、环评批复落实情况

主要是建设单位落实环评及其批复的情况。

1、施工期环保措施落实情况、监理情况(工业类项目从简，生态类项目重点介绍)；

2、各类环保设施或措施(水、气、声、渣等)建设及落实情况，试生产或试运行以来运行状况；

3、建设项目的性质、规模、地点或者采用的生产工艺是否发生变化，如果发生变化是否申请变更或重新报批环评文件；

 4、环保机构、规章制度、监测化验机构设立情况；5、环评及其批复其他要求的落实情况。

三、存在的问题、原因、整改措施及下一步环保工作的打算。

附件2

建设项目竣工环境保护验收申请

项 目 名 称

建 设 单 位 （盖章）

法定代表人

联 系 人

联 系 电 话

邮 政 编 码

邮 寄 地 址

中华人民共和国环境保护部制

说 明

1.本验收申请替代我部环发〔2001〕214号文件和环发〔2002〕97号文件中适用于编制环境影响报告书、表建设项目的环保验收申请。编制环境影响登记表建设项目的环保验收申请仍执行环发〔2001〕214号文件和环发〔2002〕97号文件。

2.本验收申请表一、表二由建设单位在申请环保验收前填写，表三、表四由负责建设项目竣工环保验收的环保行政主管部门在验收现场检查后填写。

3.表格中填不下或仍需另加说明的内容可以另加附页补充说明。

4.本验收申请一式两份，由负责建设项目竣工环保验收的环保行政主管部门随验收审批文件一并存档。

**表一 基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 建设项目名称（验收申请） |  |
| 建设项目名称（环评批复） |  |
| 建设地点 |  |
| 行业主管部门或隶属集团 |  |
| 建设项目性质（新建、改扩建、技术改造） |  |
| 环境影响报告书（表）审批机关及批准文号、时间 |  |
| 审批、核准、备案机关及批准文号、时间 |  |
| 环境影响报告书(表)编制单位 |  |
| 项目设计单位 |  |
| 环境监理单位 |  |
| 环保验收调查或监测单位 |  |
| 工程实际总投资（万元） |  |
| 环保投资（万元） |  |
| 建设项目开工日期 |  |
| 同意试生产（试运行）的环境保护行政主管部门及审查决定文号、日期 |  |
| 建设项目投入试生产（试运行）日期 |  |

**表二 环境保护执行情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 环评及其批复情况 | 实际执行情况 | 备 注 |
| 建设内容（地点、规模、性质等） |  |  |  |
| 生态保护设施和措施 |  |  |  |
| 污染防治设施和措施 |  |  |  |
| 其他相关环保要求 |  |  |  |

注：表二中建设单位对照环评及其批复，就项目设计、施工和试运行期间的环保设施和措施落实情况予以介绍。

**表三 验收组意见**

|  |
| --- |
| 组长：（签字） |

**表四 验收组名单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 名 | 单 位 | 职务/职称 | 签 名 |
| 组 长 |  |  |  |  |
| （副组长） |  |  |  |  |
| 成 员 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附3



|  |
| --- |
| **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4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 |  |
| 经度 |  | 纬度 |  | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 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 |  | |
| 种类和范围 |  | | | | |
| 所附材料：（请在所提供材料前的□内打"√"）  □1.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；  □2.环境保护主管部门要求提供的其他资料；  □3.上传图片；  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： | | | | | |

**辐射活动场所基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 场所地址 | 负责人 |
|  |  |  |  |

**（一）放射源**

| 序号 | 活动种类和范围 | | | | | 使用台帐 | | | | | | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 辐射活动场所名称 | 核素 | 类别 | 活动种类 | 总活度(贝可)/活度（贝可）×枚数 | 编码 | 出厂活度（贝可） | 出厂日期 | 标号 | 用途 | 来源 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**（二）非密封放射性物质**

| 序号 | 活动种类和范围 | | | | | | | | | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 辐射活动场所名称 | 场所等级 | 核素 | 物理状态 | 活动种类 | 用途 | 日最大操作量  （贝可） | 日等效最大操作量  （贝可） | 年最大用量  （贝可） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**（三）射线装置**

| 序号 | 活动种类和范围 | | | | | 使用台账 | | | | | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 辐射活动场所名称 | 装置分类名称 | 类别 | 活动  种类 | 数量/台（套） | 装置名称 | 规格型号 | 产品序列号 | 技术参数  （最大） | 生产厂家 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 | |  | | 铅帽 | |  | |
| 铅手套 | |  | | 铅眼镜 | |  | |
| 铅围裙 | |  | | 铅围脖 | |  | |
| 铅屏风 | |  | | 个人剂量计 | |  | |
| 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4

**现有或拟新增加的放射源和射线装置明细表**

一、放射源

单位名称(公章)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **核素名称** | **出厂日期** | **出厂活度(贝可)** | **标号** | **放射源编码** | **类别** | **装置名称** | **放射源具体位置** | | | |
| **工作场所/生产线** | **经度** | **纬度** | **相对高度(米)** |
| **一、现有放射源明细** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **二、拟新增加放射源明细** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、射线装置

单位名称(公章)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 射线装置名称 | 规格型号 | 射线种类 | 类别 | 生产厂家 | 用途 | 射线装置具体位置 | | | |
| 工作场所/生产线 | 经度 | 纬度 | 相对高度(米) |
| **三、现有射线装置明细** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **四、拟新增加射线装置明细** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

三、放射性同位素

单位名称(公章)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 核素类型 | 生产厂家 | 单位活度  (Bq) | 日等效最大操作量  (Bq) | 年最大等效操作量  (Bq) | 核素购买频次  (次/半年) | 用途 | 工作场所 | 工作场所具体位置 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附5

**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，**(核技术利用单位名称)** 承诺：

一、法定代表人 **(人名)** 为辐射工作安全责任人。

二、设置专职机构**(机构名称)** 或指定专人**(人名)** 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**(人名)** 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，对存在的安全隐患提出整改方案，安全评估报告报省级环保部门备案。

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： 辐射安全负责人：

联系人： 电 话：

日 期：

附件6

**《辐射安全许可证》申请条件核查表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称（盖章） |  | | | |
| 申请单位地址 |  | | 邮 编 |  |
| 法定代表人 |  | 身份证号码 |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 申请活动的  种类和范围 |  | | | |
| **（以上由申请单位填写）** | | | | |
| 申请条件现场核查意见：  （盖 章）  核查人（签字）： 年 月 日 | | | | |
| 市环境保护局审核意见：  经办人： （盖 章）  年 月 日 | | | | |

附7

**山东省辐射安全许可证变更申请表**

**(变更单位名称、地址、法定代表人)**

编号：鲁环辐证变〔 〕 号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称(盖章) |  | | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | 手机 |  |
| 原许可证内容 | 编号 |  | 活动种类和范围 |  |
| 发证日期 | 年 月 日 | 有效期 | 至 年 月 日 |
| **变更事项** | **原核准事项** | | **变更后的事项** | |
| 单位名称 |  | |  | |
| 地址 |  | |  | |
| 法定代表人及身份证号码 |  | |  | |
| 附件  (请在已提供附件前  的□里打“√”) | □书面申请报告  □辐射安全许可证正、副本  □变更后的企业法人营业执照或事业单位法人证书正、副本复印件  □经工商部门确认的“企业变更情况”证明  □变更后的法定代表人身份证复印件 | | | |
| 县级环保部门意见  (单位盖章)  经办人： 日期： | | | | |
| 市级环保部门意见  (单位盖章)  经办人： 科室负责人： 单位负责人：  日期： | | | | |

填表说明：1.本表一式3份，格式与内容不得擅自更改；市局审批后，市局、区局、单位各1份。

2.单位须盖变更后的单位公章。

3.“变更后的事项”未变更的填写“—”。

附8

**山东省辐射安全许可证活动规模变更申请表**

编号：鲁环辐证规〔 〕 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称(盖章) | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | | 身份证号码 | | | | | |  | | | | |
| 联系人 | |  | | | | 电话/手机 | | | | | |  | | | | |
| 许可证内容 | | 编号 | |  | | | | | | | | 活动种类  和范围 | | |  | |
| 发证日期 | | 年 月 日 | | | | | | | | 有效期 | | | 年 月 日 | |
| 部分终止内容 | 放射源 | 序号 | 核素名称 | | 活度(Bq) | | | | 编码 | | | | | 去向 | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | |  | | |
| 射线装置 | 序号 | 名称 | | | | 型号 | | | | | | 去向 | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | |
| 工作场所 | 序号 | 场所名称 | | | | 核素名称 | | | | | | 已有核素处理去向 | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | |
| 增加内容 | 放射源 | 序号 | 核素名称 | | | | | 单枚放射源活度(Bq) | | | | | | | 数量 | |
|  |  | | | | |  | | | | | | |  | |
| 射线装置 | 序号 | 名称 | | | | 型号 | | | | | | | | 数量 | |
|  |  | | | |  | | | | | | | |  | |
| 工作场所 | 序号 | 场所名称 | | | | 核素名称 | | | | 最大日等效操作量(Bq) | | | | | 最大年操作量(Bq) |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 附件(请在已提供附件前的里打“√”) | 部分终止的：  □书面申请报告  □辐射安全许可证副本  □废源或射线装置处置证明  □项目退役环评审批文件或备案回执 | | | | | | | | | 增加：  □书面申请报告  □辐射安全许可证副本  □扩建项目环评审批文件、或备案回执或安全报告  □申请条件相关证明材料 | | | | | | |
| 县级环保部门意见  (单位盖章)  经办人： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市级环保部门意见      (单位盖章)  经办人： 科室负责人： 单位负责人：  日期： | | | | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：1.本表一式3份，格式与内容不得擅自更改；市局审批后，市局、区局、单位各1份。

2.“变更内容”填写不下时可附页，须与此页加盖骑缝章；未变更的填写“—”。

附9

**山东省辐射安全许可证注销申请表**

编号：鲁环辐证销〔 〕 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称(盖章) | |  | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | 身份证号码 |  | | |
| 联系人 | |  | | 电话/手机 |  | | |
| 许可证内容 | | 编号 | |  | 活动种类和范围 | |  |
| 发证日期 | | 年 月 日 | 有效期 | | 年 月 日 |
| 涉及辐射工作内容 | 放射源 | 序号 | 核素名称 | 活度(Bq) | 编码 | 去向 | |
|  |  |  |  |  | |
| 射线装置 | 序号 | 名称 | 型号 | 去向 | | |
|  |  |  |  | | |
| 工作场所 | 序号 | 工作场所名称 | 核素名称 | 已有核素处理去向 | | |
|  |  |  |  | | |
| 附件  (请在已提供附件前的□里  打“√”) | | □书面申请报告  □辐射安全许可证正、副本  □废源或射线装置处置证明  □辐射项目退役环评审批文件或备案回执 | | | | | |
| 县级环保部门意见  (单位盖章)  经办人： 日期： | | | | | | | |
| 市级环保部门意见    (单位盖章)  经办人： 科室负责人： 单位负责人：  日期： | | | | | | | |

填表说明：1.本表一式3份，格式与内容不得擅自更改；市局审批后，市局、区局、单位各1份。

2..“涉及辐射工作内容”填写不下时可附页，须与此页加盖骑缝章。

附10

**山东省辐射安全许可证补发申请表**

编号：鲁环辐证补〔 〕 号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称(盖章) |  | | | | | |
| 地址 |  | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 身份证号码 | |  | |
| 联系人 |  | | 电话/手机 | |  | |
| 原许可证内容 | 编号 |  | | 活动种类和范围 | |  |
| 发证日期 | 年 月 日 | | 有效期 | | 至 年 月 日 |
| 附件  (请在已提供附件前的□里打“√”) | □书面申请报告  □辐射安全许可证正、副本  □省级报刊上刊登的辐射安全许可证遗失公告 | | | | | |
| 县级环保部门意见  (单位盖章)  经办人： 日期： | | | | | | |
| 市级环保部门意见  (单位盖章)  经办人： 科室负责人： 单位负责人：  日期： | | | | | | |

填表说明：本表一式3份，格式与内容不得擅自更改；市局审批后，市局、区局、单位各1份。

附11

**山东省辐射安全许可证延续申请表**

批准文号： 鲁环辐证延[ ] 号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称(盖章) |  | | |
| 地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 身份证号码 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 现有辐射安全许可证基本情况 | | | |
| 种类和范围 |  | 证书编号 |  |
| 有效期至 | 年 月 日 | 发证日期 | 年 月 日 |
| 附件  (请在已提供附件前的□里打“√”) | □书面申请报告  □辐射安全许可证正、副本  □延续申请前一年度辐射安全年度评估报告  □辐射项目竣工环境保护验收批复 | | |
| 县级环保部门审批意见：  (单位盖章)  经办人：  日期： | | | |
| 环保部门意见:  □同意延续  □不同意延续(另附理由)  (单位盖章)  经办人： 处负责人： 单位负责人：    日期： | | | |

填表说明：本表一式3份，格式与内容不得擅自更改；市局审批后，市局、区局、单位各1份。

附12

**放射性同位素异地（跨市）使用备案表**

申请文号：

受理编号： 备案编号：环辐备〔 〕 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） | |  | | | | | | | | |
| 单位详细地址 | |  | | | | | | 邮编 |  | |
| 辐射安全许可证号 | |  | | | | | | | | |
| 项 目 负 责 人 | |  | | | 联系电话 | | |  | | |
| 辐射安全负责人 | |  | | | 联系电话 | | |  | | |
| 设备名称 | 核素名称 | 出 厂 日 期 | 出厂活度（Bq） | | | 放射源编码 | | | | 放射源标号 |
|  |  |  |  | | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | | |  |
| 异地作业内容 | | □1.无损检测 □2.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 接收单位 | |  | | | | | | | | |
| 计划作业详细地址 | | \_\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_ 市\_\_\_\_\_\_ 县（区）\_\_\_\_\_街道\_\_\_\_\_\_号 | | | | | | | | |
| 计划作业起止时间 | | 自 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | |
| 经 办 人 | |  | | | | | 联系电话 |  | | |
| 提交附件：□1.辐射安全许可证复印件 □2.辐射事故应急预案  □3.放射性同位素操作规程 □4.监测报警仪器清单  □5.辐射工作人员培训合格证明材料 | | | | | | | | | | |
| **使用（移入）地县（市、区）级环境保护局备案：**  经办人： （公章） 年 月 日 | | | | **使用（移入）地县（市、区）级环境保护局备案注销：**  经办人： （公章） 年 月 日 | | | | | | |
| **使用（移入）地市级环境保护局备案：**  经办人： （公章） 年 月 日 | | | | **使用（移入）地市级环境保护局备案注销：**  经办人： （公章） 年 月 日 | | | | | | |
| **移出地县（市、区）级环境保护局备案：**  经办人： （公章） 年 月 日 | | | | **移出地县（市、区）级环境保护局备案注销：**  经办人： （公章） 年 月 日 | | | | | | |
| **移出地市级环境保护局备案：**  经办人： （公章） 年 月 日 | | | | **移出地市级环境保护局备案注销：**  经办人： （公章） 年 月 日 | | | | | | |

填表说明：

1. 辐射工作单位应当于转移活动实施前10日内，分别向使用地和移出地市级环境保护局备案，并接受使用地环境保护局的监督管理。

2．辐射工作单位应当在活动结束后20日内，分别向使用地和移出地市级环境保护局注销备案。

3．本备案表一式9份。辐射工作单位完成备案后，将本表各1份送使用地、移出地市级、县（市、区）级环境保护局，自存5份。辐射工作单位完成备案注销后，再将本表各1份送使用地、移出地市级、县（市、区）级环境保护局，自存1份。

4．申请文号由申请单位填写，备案编号由使用地市级环保局填写。

附13

**山东省放射源异地使用现场作业信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称(盖章) | | |  | | | | | 辐射安全许可证号 | | | | |  | | |
| 作业详细地址 | | |  | | | | | 预计作业时间 | | | | |  | | |
| 现场安全员 | | |  | | | | | 联系电话 | | | | |  | | |
| 作业所在地市级环保部门  联系电话 | | |  | | | | | 作业所在地县级环保部门  联系电话 | | | | |  | | |
| 人员物品信息 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 姓名(亲笔签字) | | | 参加辐射安全培训时间 | | | | 培训机构 | | | 证书编号 | | | |
| 现场安全员 | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 操作人员信息 | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 探伤机信息 | | 探伤机型号 | | | 探伤机出厂时间 | | | | 额定装源活度 | | | 放射源编码 | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 现场安全防护设备信息 | | 保险柜/暂存设施 | | (个) | | 个人剂量  报警仪 | | | (个) | | 个人剂量计 | | | | (个) |
| 辐射巡测仪 | | (台) | | 警戒绳 | | | (米) | | 警示标志 | | | | (个) |
| 警示灯 | | (个) | | 公示牌 | | | (个) | | 其他 | | | |  |
| 环保部门现场检查意见 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 检查时间 | 年 月 日 时 | | | | 检查地点 | |  | | | 被检查人员  (签名) | | | |  | |
| (备案手续是否齐全，操作规程是否正确，上述信息是否一致，信息公示是否符合要求，所有探伤作业活动是否已提前告知环保部门，是否存在违法违规操作等。)  检查人(签字)： 检查单位： | | | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：1.辐射工作单位填写的项目在备案前填写，连同备案材料一同提交；

2.环保部门现场检查后填写检查意见，备案注销时，本表连同注销材料一同提交；

3.无现场检查意见的，不予注销。