**放射線取扱者中止届**

年　　　　月 　　　日

理　学　部　長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　専攻・施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究室名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者氏名

　　 　　　　　　　　　　　　　　 内線番号等連絡先

本研究室等の下記の放射線取扱者について、放射線取扱いの中止を届け出ます。

　　　　　　 　記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 放射線取扱者  氏名 | 個人コード  またはID | 身分 | 生年月日 | 放射線取扱を  中止する年月日  （申請日以降） | 中止の理由\*  1: 退職  2: 卒業・修了  3: その他（詳細を記載） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*同一部局で異動する場合は所属異動、他部局へ異動する場合は取扱中止、となります。