

附件一

國立清華大學 THOR 照射服務申請表¹ (111.11.24 修)

(粗框²內由申請人填寫並繳交一式一份)

日期： 年 月 日

申請人簽名：		申請單位：		電話：	
單位主管簽名：		申請照射位置： <input type="checkbox"/> VT-_____、 <input type="checkbox"/> BNCT、 <input type="checkbox"/> W-_____			
希望照射 年 月 日至 年 月 日 時 分			照射規劃 <input type="checkbox"/> 連續照射 <input type="checkbox"/> 間歇照射:_____次		
日期時間 年 月 日 時 分			<input type="checkbox"/> 申請 BNCT Fission Chamber 計數率資料		
預計取樣時間 ³ ： 年 月 日			照射終止條件： 間歇照射者請詳列於背面		
照射物品：含量(g)/ 數量 包材：			<input type="checkbox"/> 照射功率：_____MW 照射時數：_____時_____分_____秒		
形態： <input type="checkbox"/> 液態 <input type="checkbox"/> 固態 <input type="checkbox"/> 可汽化 <input type="checkbox"/> 放射性 <input type="checkbox"/> 其它 ()			<input type="checkbox"/> 劑量 ⁴ _____Gy <input checked="" type="checkbox"/> 中子通量 _____n/cm ²		
照射後物品是否返回申請單位 ⁵ <input type="checkbox"/> 否 / <input type="checkbox"/> 是，請申請單位 輻管人員 簽章_____、 實驗室負責人 簽章_____					
用途	<input type="checkbox"/> 論文研究 <input type="checkbox"/> 教學實驗 <input type="checkbox"/> 專案計畫 <input type="checkbox"/> 其它 說明：				
備註 ⁶ ：					
THOR 照射編號：		同意照射位置：		收費：新台幣 元	
同意照射 年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分		日期時間 年 月 日 時 分		總照射時數： 時 分	
THOR 照射承辦人員簽章		THOR 輻防人員簽章		THOR 主管簽章	
起迄： 月 日 時 分 至 月 日 時 分		時間： 月 日 時 分		運轉次 / 運轉功率 MW	
領取時劑量率： 表面：_____μSv/h 1 公尺：_____μSv/h		領取時間： _____年_____月_____日_____時 領取人簽名：		THOR 取樣人員簽章 THOR 輻防人員簽章	
<p>注意事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 申請人應於照射前一週之星期四以前提出申請，並將本申請單連同照射樣品送至 THOR 照射承辦人處。 申請人需先詳讀收費辦法，並詳細填寫粗框內之申請事項，並請於簽名處附註日期。 以照射完成之隔日起計，至預計取樣時間止，收取寄存費用每日 200 元。申請人請於預定時間取回照射樣品，逾時將按日收取保管費用(1,000 元/日)。 如以劑量為照射終止條件，請另行上網填妥 OMS 申請單(連結)。 照射後物品如需返回申請單位，請申請人提供申請單位輻管人員資格證明(如期限內之合格證書影本、輻防訓練證明等)，並請輻管人員負責照射後樣品後續之輻防管制作業。 照射過之照射物，重複申請 THOR 照射時，照射申請人需註明該照射物之表面輻射劑量率。 					