

# 國立清華大學輻射工作人員認定紀錄表

(110.10.14)

受評估人員姓名：	出生日期：	身份證字號(或護照號碼)：
項目： <input type="checkbox"/> 操作許可類之可發生游離輻射設備者。 <input type="checkbox"/> 操作登記備查類之可發生游離輻射設備者。 <input type="checkbox"/> 操作許可類之密封放射性物質者。 <input type="checkbox"/> 操作登記備查類之密封放射性物質者。 <input type="checkbox"/> 操作豁免管制量之密封放射性物質者。 <input type="checkbox"/> 操作許可類非密封放射性物質實驗者。 <input type="checkbox"/> 操作豁免管制量之非密封放射性物質實驗者。 <input checked="" type="checkbox"/> 其他（簡述如下） <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>		
受評估人員操作游離輻射作業說明(含輻射源特性及規格) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;">研究用反應器(額定功率：2MW)</div>		操作之設備或物質(字號) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;">研器運字第001號</div>
職業曝露評估： （評估方式可以 X 光機或放射性物質之輻射安全測試報告推估，或由輻防偵測業者或專職輻防人員評估。）  THOR水平射束實驗站因中子照射後的背景劑量率較高，屬於輻射工作場所，經評估後可能會超過一般人年劑量限值(1 mSv/year)。		
認定結果： <input checked="" type="checkbox"/> 依據上述評估結果，該員所受暴露經評估有超過游離輻射防護安全標準第 12 條第 1 項所定劑量限度之虞，屬 <u>輻射工作人員</u> ，需依游離輻射防護法，施行個別劑量監測(佩戴個人劑量佩章)、接受輻射相關繼續教育訓練（每年 3 小時）、每年依規定進行(游離輻射指定項目)之健康檢查。		
本人已了解上述評估結果   <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">受評估人簽名：</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">中華民國      年      月      日</div>		
受評估人(實驗室負責人簽章)：	原科中心輻防人員(評估人)簽章：	
受評估人單位(系/所/處/中心)主管簽章：	原科中心(評估單位)主管簽章：	

註：本紀錄表保存期限至受評估人員離職之日為止。