國立高雄師範大學密封放射性物質使用情形申報表

（每月５日前填報上月使用情形，送環安衛中心備查。）

系所名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　填報月份：＿＿＿年＿＿＿月

場所名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

場所位置：＿＿＿＿＿＿大樓＿＿＿＿＿＿室

場所負責人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(請簽名)　　填表日期：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

項次	證照號碼	使用現況	異常原因
		□正常	
		□異常	
		□正常	
		□異常	
		□正常	
		□異常	
		□正常	
		□異常	
		□正常	
		□異常	
		□正常	
		□異常	
		□正常	
		□異常	