可發生游離輻射設備料帳管理紀錄表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備證照號碼 （有效日期） | 操作人員  (證號) | X光機廠牌  型、序號 | 最高管電壓  能量 | 安裝位置  (存放場所) |
|  |  |  |  | 臺南市東區榮譽街67號ZE大樓2樓 ZE204 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 帳料查核日期 | 輻射源狀況 | 檢查人簽名 | 負責人簽名 | 備註 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

◎至少每半年應查核料帳及使用現況。