

【法規來源】[原子能法施行細則§57](#)

七、參加學會

學會名稱 \_\_\_\_\_ 地址 \_\_\_\_\_  
 入會日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 會員證號 \_\_\_\_\_ 會長姓名 \_\_\_\_\_

八、申請執照種類

九、工作範圍

申請人保證本表所填資料均屬確實，如有虛偽，願受有關法規之處罰。

申請人 \_\_\_\_\_ 簽章 \_\_\_\_\_  
 通信地址 \_\_\_\_\_  
 申請日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

十、審查作業（由審查單位填寫）

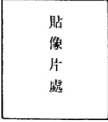
十一、執照號碼及有效日期（由發照單位填寫）

附件十一

非醫用放射線物質操作執照申請書  
可發生游離輻射設備

一、基本資料

姓名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_ 籍貫 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 身份證字號 \_\_\_\_\_ 戶籍地址 \_\_\_\_\_



二、學歷：

學校名稱	科系	地 址	在 學 日 期	證件名稱	校長姓名
			年 月起至 年 月止		
			年 月起至 年 月止		
			年 月起至 年 月止		

三、輻射防護訓練：

訓練單位名稱	訓練種類	起 訖 日 期	重要課目	時數	證件名稱	負責人姓名
		年 月起至 年 月止				
		年 月起至 年 月止				
		年 月起至 年 月止				

四、放射線工作經歷：

工作單位	職稱	工作性質及所負責任	起 訖 日 期	證件名稱	主管姓名
			年 月起至 年 月止		
			年 月起至 年 月止		
			年 月起至 年 月止		

五、現服務單位

名稱 \_\_\_\_\_ 地址 \_\_\_\_\_ 職稱 \_\_\_\_\_ 工作性質 \_\_\_\_\_

六、擬服務單位

名稱 \_\_\_\_\_ 地址 \_\_\_\_\_ 職稱 \_\_\_\_\_ 工作性質 \_\_\_\_\_