**北京大学医学部放射源、含源设备及射线装置购买申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | | |
| 申请人 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 拟购放射源或含源设备、射线装置名称 |  | 核素名称 |  | 活度  （贝可） |  |
| 拟存放场所 |  | | | | |
| 拟定保管人 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 拟定保管人 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 申购理由：  负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 医学部实验室安全防护委员会审批意见：  经办人：  年 月 日 | | | | | |

（注：本表须单台填报）