様式44　　　　　　　　　　**個人被ばく線量計　紛失届**

|  |
| --- |
| **被ばく線量管理講座等**（「研究グループ等名称」または「所属コード」を記入して下さい）  研究グループ等名称：    所属コード：　　　　（３ヶ月，１ヶ月どちらのコードでも可）  http://rad.engg.nagoya-u.ac.jp/local/kanri.xlsx（所属コード確認のURL）  ：  **生年月日**　：　　　年　　月　　日　　　　　　性別：　□ 男 ， □ 女  **メールアドレス**：　　　　　　　　@  **電話番号**（内線）：  **届出内容**  □ 紛失した個人被ばく線量計の着用期間  　　月　　日　～　　　月　　日  □ 着用期間中の放射線業務従事状況  □ 放射線業務には従事していない  □ 放射線業務に従事した  業務内容：        （管理区域立入日と滞在時間，及び放射性物質の取扱内容等を記載する）  上記の通り，個人被ばく線量計の紛失を届け出ます。  **届出年月日**：　　　　　年　　　月　　　日  **届出者氏名**：　　　　　　　　　　　　　印  （従事者本人またはバッジ管理者が届け出て下さい） |

※ 放射線安全管理室（工学部6号館029室）宛に提出して下さい。