被曝線量管理についての確認書

以下の者が埼玉大学以外で被曝線量管理を受けるので、下記の通り連絡します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 指導教員名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 学科・コース |  |
| 被曝線量管理事業所 |  |
| 氏名 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |