

R I 구 매 요 구 서				
구 매 자	성 명		전화번호	
	근무부서		직위	
구매내역	핵종 및 수량			
	화학적 상태			
	제조회사			
	판매회사			
	구입예정일			
사용예정	사용목적			
	사용장소			
	사용기간	년 월 일 ~ 년 월 일		
	RI취급자			
본 팀/처에서는 상기 RI를 구입하여 사용하고자 하오니 승인하여 주시기 바랍니다 년 월 일 구매자 : (서명)				
방사선안전관리책임자로서 상기 RI의 구입을 승인합니다. 년 월 일 방사선안전관리책임자 (서명)				
				선원구입일

1. 사용장소는 원자력법 제65조의 규정에 의거 허가받은 시설에 한함.
2. RI취급자는 F, B/TLT계약, 건강진단, 방사선안전관리교육을 필한 방사선 작업종사자에 한하며 자필로 성명을 기재할 것
3. 방사선 안전관리책임자는 사용장소, RI취급자, 핵종 및 수량등을 허가내역등과 비교한 후 승인 여부를 결정하여야 함