放射性物質の濃度の測定に係る実務経験証明書

登録講習機関

公益社団法人 日本アイソトープ協会会長 殿

証明者所属

氏名 公印

下記の者は、第一種作業環境測定士(放射性物質)免許試験の科目一部免除に必要な実務に3年以上従事したことを証明します。

記

1	ふり がな 昭和 氏 名: 生年月日: 平成 年 月 日
2	資格: ・第1種放射線取扱主任者(該当に○) ・核燃料取扱主任者・原子炉主任技術者
3	放射性物質の濃度の測定の実務に従事した場所:
4	主たる空気中の放射性物質の濃度の測定の実務内容 放射性物質の名称: 測定の目的(根拠となる法令等の名称を記入): 測定の方法:
(5)	放射性物質の濃度の測定の実務に従事した期間:
	年月日~年月日(年ヶ月)

証明者は所属事業所長以上とし、公印を押すこと。

②の資格をもって受講する方のみ提出して下さい。

④は"空気中の"放射性物質の濃度の測定の実務内容を記載して下さい。