附件4

辐射事故终结报告表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 辐射事故单位 |  | 通告编号： |
| 联系人及电话 |  |
| 事故名称 |  | |
| 事故发生时间 | 年 月 日 时 分 | |
| 初报发出时间 | 年 月 日 时 分 | |
| 续报发出时间 | 年 月 日 时 分 | |
| 进入应急状态时间 | 年 月 日 时 分 | 应急状态等级 |
| 1、事故概况：  2、事故原因：   1. 事故处置： 2. 事故调查情况： 3. 事故后续处理要求： 4. 辐射安全管理评估与建议： | | |
| 报告人签名： 年 月 日 时 分 职务 电话： | | |
| 审核人签名： 年 月 日 时 分 职务 电话： | | |
| 批准人签名： 年 月 日 时 分 职务 电话： | | |