附件3

首轮评估整改情况汇总表

填报单位： 局（章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 存在问题 | 整改情况 |
| 1 | …… | 1.2.3.…… | 1.2.3.…… |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

经办人： 填报日期：2021年 月 日

附件4

专项评估涉源单位辐射防护负责人名单汇总表

填报单位： 局（章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 职务 | 手机 | 备注 |
| 1 | …… |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

经办人： 填报日期：2021年 月 日