

FORMULAIRE DE TRANSACTION DE MATIÈRES RADIOACTIVES

UNIVERSITÉ DU QUÉBEC À MONTRÉAL
Comité de radioprotection

TRANSACTION DE MATIÈRES RADIOACTIVES
(Échange, don, prêt)

IDENTIFICATION DU DONNEUR		IDENTIFICATION DU RECEVEUR	
Nom (Détenrice, détenteur de permis) :	Prénom :	Nom de l'institution :	
Département :		Nom :	Prénom :
No du local :	Date : (JJ / MM / AA)	Adresse civique:	
No de permis interne :	No de téléphone :	No de permis institutionnel :	No de téléphone :
DESCRIPTION			
Nom chimique de la matière		Isotope	Activité (Bq)
Signature :	Date :	Signature :	Date :
Réservé au responsable de la radioprotection:		Remarque :	
		Date :	