

附件 2



# 放射工作人员证 申请表

申请单位（盖章）：\_\_\_\_\_

申请日期：\_\_\_\_\_

# 填写说明

一、“放射诊疗项目”一栏填写放射治疗、核医学、介入放射学、X射线影像诊断，射线装置安装、维修、工业探伤等；

二、“工作岗位”一栏填写部门、科室、车间、工种等，“申请人员基本情况一览表”中的“申请类型”一栏填写初次申请、变更等，如申请类型为“变更”，应注明变更内容，“申请人员基本情况一览表”可增加续页；

三、本申请表及申报资料一式一份。所交申请资料均要求使用 A4 纸，逐页加盖公章；凡要求提交资料为复印件的均应在复印件上写明“系原件复印”并加盖单位公章。

四、申请表请用黑色或蓝色钢笔填写或打印，内容应完整、准确，字迹工整清晰；申请单位下载后打印的申请表格格式应与网上的申请表格格式完全相同，使用 A4 纸打印，不要自行更改。

五、申报资料中同一项目的填写应当一致，不得前后矛盾，并按顺序排列。“职业照射种类代码”按下表填写。

表：职业照射种类代码

照射源	职业分类及其代码			
1 核燃料循环	铀矿开采1A 反应堆运行1E	铀矿水冶1B 燃料后处理1F	铀的浓缩和转化1C 核燃料循环研究1G	燃料制造1D
2 医学应用	诊断放射学2A 放射治疗2D	牙科放射学2B 介入放射学2E	核医学2C 其它2F	
3 工业应用	工业辐照3A 放射性同位素生产3D	工业探伤3B 测井3E	发光涂料工业3C 加速器运行3F	其它 3G
4 天然源	民用航空4A 石油和天然气工业4D	煤矿开采4B 矿物和矿石处理4E	其它矿藏开采4C 其它4F	
5 其它	教育5A	兽医学5B	科学研究5C	其它5D

单位名称			法定代表人	
单位地址			负责人	
联系方式	固定电话		联系人	
	移动电话			
	邮编			
职工人数		放射工作人员数	医疗机构许可证登记号	

申请项目： 新办      变更

### 放射工作人员证

附申报材料：（请在所提供材料前的内打“√”）

1. 新上岗人员或变更执业机构：职业健康检查机构出具的申请人6个月内经职业健康检查，符合放射工作人员职业健康要求的证明材料，（复印件）

其他情形：出具两年内经职业健康检查，符合放射工作人员职业健康要求的证明材料 页

2. 申请人经符合省级卫生行政部门规定条件的单位组织的放射防护和有关法律知识的培训考核合格的证明材料（复印件） 页

3. 申请人2寸近期免冠照片1张（背面注明工作单位和姓名） 张

4. 申请人身份证（复印件） 页

5. 申请人接受个人剂量监测的证明材料。（接受个人剂量监测的证明材料是由取得省级以上人民政府卫生行政部门资质认证的医疗卫生技术服务机构出具的个人剂量监测检测报告或开展监测情况证明）

所交资料均要求使用A4纸，加盖申请机构公章

附申报材料共      件      页

### 承诺书

本申请书中所申报的内容及所附资料均真实、合法，符合国家有关法律、法规、规范、标准和规定。如有不实之处或侵权行为，本单位愿负相应的法律责任，并承担由此造成的一切后果。

申请单位（签章）：

年      月      日