放射卫生技术服务机构资质审定申请表

（样式）

**申请机构名称：**

**（公章）**

**法定代表人：**

**填表日期： 年 月 日**

**中华人民共和国卫生部制**

填 表 说 明

1．本申请表由申请放射卫生技术服务资质的机构填写后报卫生行政部门。

2．填写时，文字要简练，不得涂改，空格处以“无”字填写，并用A4纸打印。

3．单位名称、地址等项目要填写全称。

4．“单位性质”一栏填写“国有”、“集体”、“民营”、“个体”等。

5．申请资料一式二份，并提供电子版1份。

6．所有申请资料应逐页加盖申请单位公章（可以是骑缝章）。

放射卫生技术服务机构资质审定申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请机构名称 |  | 单位性质 |  |
| 申请机构地址 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 法定代表人 |  | 职务 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 放射卫生技术服务范围及资质等级 | （一）放射诊疗建设项目职业病危害放射防护评价（ ）1.甲级资质□2.乙级资质□（二）放射防护器材和含放射性产品检测（ ）1.放射防护器材检测□2.含放射性产品检测□（三）放射卫生防护检测（ ）（四）个人剂量监测（ ）备注：在（ ）或□中打勾 |
| 资料清单 | （一）法人资格证明材料（复印件）；（二）专业技术人员情况一览表；（三）专业技术人员的专业技术职称证书和培训考核合格证明（复印件）；（四）相关仪器设备清单；（五）工作场地使用证明（房屋产权房产证明复印件或租赁合同复印件）；（六）申请放射卫生技术服务检测项目及其检测能力对比表。 |
| 申请机构法定代表人： 申请机构： （签章） （公章） 年 月 日 年 月 日 |

专业技术人员情况一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称/职务 | 从事专业 | 专业工作年限 |
|  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

 相关仪器设备清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 仪器设备名称 | 型号 | 计量检定（校准）有效期 | 生产厂家 | 用途 | 数量 | 状态 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |