附表1：

北京市辐射安全培训单位能力评估推荐申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（公章） | |  | | | | |
| 详 细 地 址 | |  | | | | |
| 成 立 时 间 | |  | | 法定代表人 | |  |
| 经 济 类 型 | |  | | 固定资产原值  （万元） | |  |
| 辐射监测仪器设备  数量（台套） | |  | | 培训场地面积（m2） | |  |
| 辐射相关专业本科以上  学历教师数量（人） | |  | | 注册核安全工程师数量（人） | |  |
| 申 请 事 项 | | 首次： 复审： 变更： | | | | |
| 联系人 |  | 所在部门 |  | | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  | | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 填表说明：  1、成立时间：指申请机构最初成立的时间。如机构发生名称、资质变化等情况，可将变化情况在单位基本情况简介中说明。  2、经济类型：事业法人填写“事业法人”；企业法人按照营业执照中的企业类型或经济性质填写。 | | | | | | |