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。 |