附件

**2023年第7期辐射安全与防护培训暨考核辅导班**

**学员登记表**（请填写后再打印，报到时需提交纸质版）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | **文化程度** | | | |  |
| **单位所属**  **市州** |  | **单位所属区县** | |  | **行业类别（1）** | | | |  |
| **身份证号码** |  | | | **学员联系方式（手机号码）** | | |  | | |
| **工作单位** | 备注：考核合格后颁发的结业证上的单位名称以此处填写信息为准。 | | | | | | | | |
| **单位类别（2）** |  | | **证书**  **收件人** |  | | **收件人**  **联系方式** | |  | |
| **收件地址** | 省 市 区 街道 号 | | | | | | | | |
| 备注：报名成功后需下载打印该页，贴上两张2寸正面免冠（彩色）照片。   |  |  | | --- | --- | | （照片） | （照片） | | | | | | | | | | |
| **单位开发票信息**   |  |  | | --- | --- | | **单位名称（全称）** | （请加盖单位公章） | | **统一社会信用代码** |  | | **单位地址、电话** |  | | **单位开户行及账号** |  | | | | | | | | | | |

**填写说明：**行业类别、单位类别请参照以下内容，填写完整名称（不填写序号）

行业类别（1）：1.建设建筑业2.农林牧渔业3.制造加工业4.食品加工业5.矿产资源业6.医疗卫生业7.交通运输仓储业8.商贸业9.生态环境业10.科研院所11.大学科研基地12.其它

单位类别（2）：1.企业2.事业单位3.政府机关4.社会组织团体