附表1

放射工作人员登记

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片（彩色大一寸） |
|
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
|
| 身份证号码 |  | 学历 |  |
|
| 工作单位单位地址 |  | 职称 |  |
| 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 首次取得培训合格证时间 | 年 月 |
| 从事放射工作年限 |  |
| 个人工作简历 |  |
| 单位意见 |  |