卫生部办公厅关于规定《放射工作人员证》样式的通知

卫办监督发〔2008〕34号

各省、自治区、直辖市卫生厅局，新疆生产建设兵团卫生局：

根据《放射工作人员职业健康管理办法》（卫生部令第55号）第六条规定，我部规定了《放射工作人员证》的样式，现予公布。请你单位自行在我部网站（www.moh.gov.cn）下载《放射工作人员证》及其申请表样式（电子版），按照有关制作要求自行印制，并按照《放射工作人员职业健康管理办法》的有关规定使用。

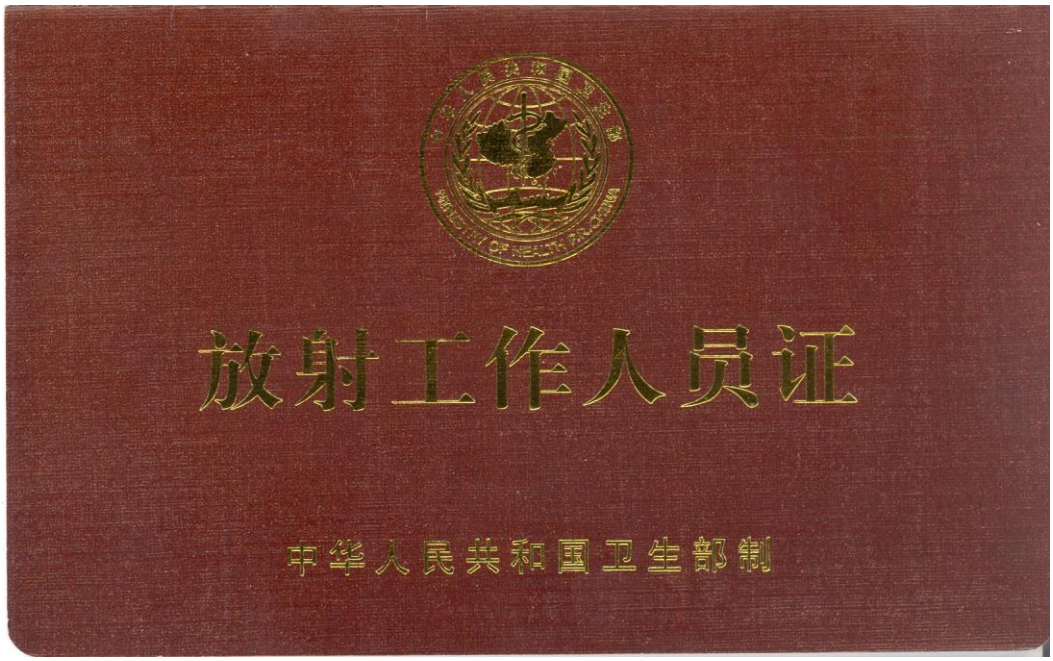
附件：1. 放射工作人员证样式.doc

2. 放射工作人员证申请表.doc

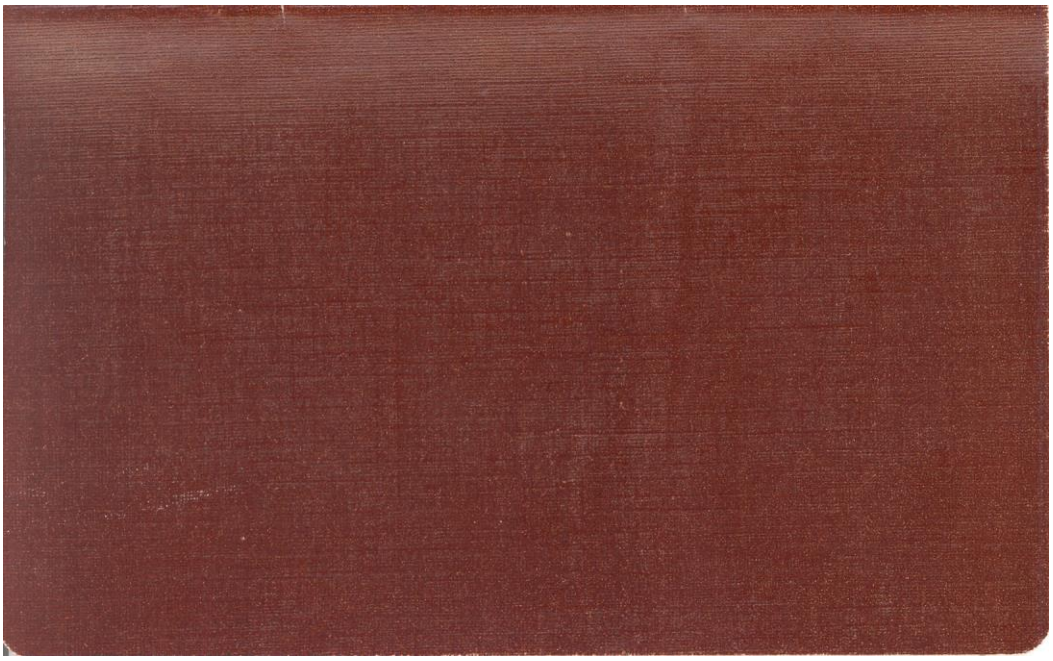
二〇〇八年二月二十六日

附件 1

放射工作人员证样式



封面



封底

说　　明

1. 依据《放射工作人员职业健康管理办法》(卫生部令第55号)，特制发此证。
2. 此证全国通用。
3. 放射工作人员上岗时必须携带此证。
4. 放射工作人员调离放射岗位、退休或离职时，应将此证交回属地卫生行政部门。
5. 此证不得转让，涂改无效。
6. 此证遗失作废。

1

2寸照片

发证机关（盖章）

编号：

发证日期：　　年　　月　　日

2

表：职业照射种类代码

照射源	职业分类及其代码			
1.核燃料循环	铀矿开采1A 反应堆运行1E	铀矿水冶1B 燃料后处理1F	铀的浓缩和转化1C 核燃料循环研究1G	燃料制造1D
2.医学应用	诊断放射学2A 放射治疗2D	牙科放射学2B 介入放射学2E	核医学2C 其它2F	
3.工业应用	工业辐照3A 放射性同位素生产3D	工业探伤3B 测井3E	发光涂料工业3C 加速器运行3F	其它3G
4.天然源	民用航空4A 石油和天然气工业4D	煤矿开采4B 矿物和矿石处理4E	其它矿藏开采4C 其它4F	
5.其它	教育5A	兽医学5B	科学研究5C	其它5D

3

姓　名：_____　性　别：_____

出　生：_____年_____月_____日

身份证号：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

工作单位：_____

工作岗位：_____
（部门/科室/车间/工种等）

职业照射种类代码：_____

单位地址：_____

邮　编：□□□□□□

联系电话：（　　）-_____

4

放射工作经历记录

年　月~ 年　月	工作单位	工作岗位	职业照射 种类代码	卫生行政部门 验讫章 *

* 当工作单位变更时，应及时向新工作单位属地的卫生行政部门申请放射工作人员证的核验。

5

放射防护知识培训及考核记录

日　期	培训及考核机构	考核结果	登记人签章

6

放射防护知识培训及考核记录

日　期	培训及考核机构	考核结果	登记人签章

7

上岗前职业健康检查情况

结 论：

省级卫生行政部门批准的医疗机构：

日期：　　年　　月　　日

8

在岗期间职业健康检查情况

年　月　日	职业健康　检查结论	职业健康　检查机构	登记人签章

9

9-10 页内容相同

外照射个人受照剂量记录

起至年月	个人剂量结果（mSv·a⁻¹）			监测机构	登记人签章
	Hp(10)	Hp(3)	Hp(0.07)		

13

13-16 页内容相同

内照射监测记录

监测日期	监测方法	待积剂量 (mSv)	监测机构	登记人签章

17

超剂量限值照射调查情况

（注明受照日期、原因、剂量估算及调查结果）

记录者签章： 记录日期：　　年　　月　　日
记录者签章： 记录日期：　　年　　月　　日
记录者签章： 记录日期：　　年　　月　　日

18

应急或事故受照记录

（注明受照日期、原因、剂量估算及调查结果）

记录者签章： 记录日期：　　年　月　日
记录者签章： 记录日期：　　年　月　日
记录者签章： 记录日期：　　年　月　日

19

事故或应急健康检查情况

结 论：

医疗机构签章：

日期：　　年　　月　　日

20

离岗时职业健康检查情况

结 论：

省级卫生行政部门批准的医疗机构签章：

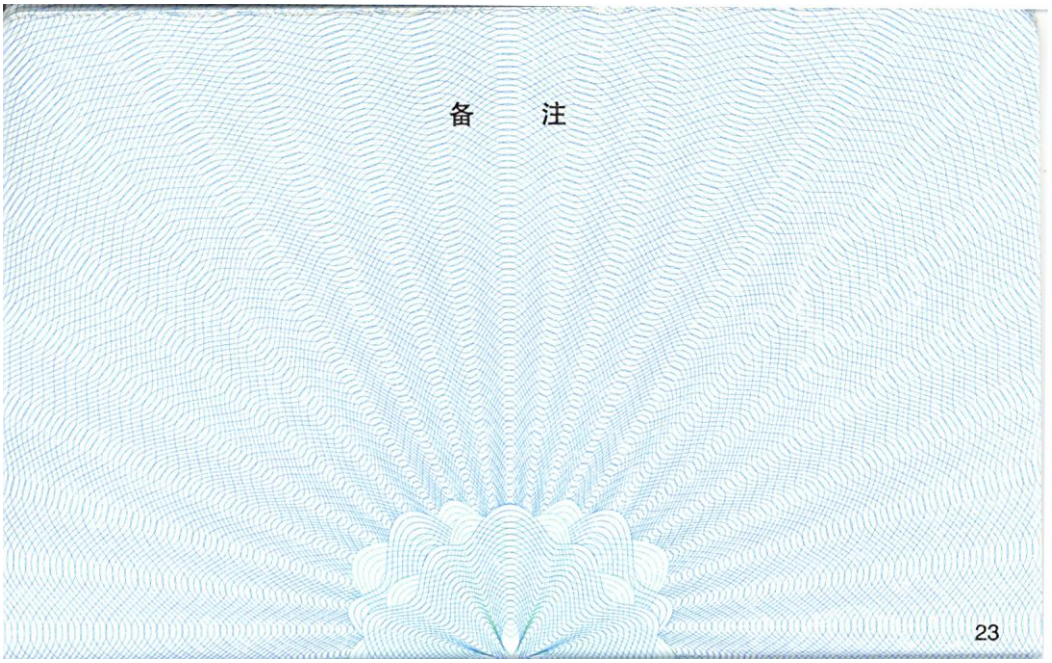
日期：　　年　　月　　日

21

监督检查记录

年　月　日	监督记录	监督人签章

22



23-26 页内容相同

注:《放射工作人员证》规格

1. 成品尺寸: 87×140mm;
2. 封皮用纸: 封面颜色为棕色，封一、封四采用 157g 铜; 封二、封三采用 230g 白卡; 内页采用 85g 齿轮水印纸;
3. 文字要求: 封面文字为宋体 32.6pt/14.17pt，颜色为金色; 封二、封三文字为宋体 9.92pt; 页码 2-25 的标题文字为黑体 9.92pt，内容文字为宋体 8.5pt。

如需要，可与北京印钞厂证券分厂联系印制《放射工作人员证》。

地址: 北京市宣武区白广路 24 号

邮编: 100053

联系人: 姚春磊

联系电话: 010-63543596

附件 2

编号: _____

放射工作人员证申请表

申请单位（盖章）: _____

地 址: _____

邮政编码: _____

联系电话: _____

申请日期: _____

中华人民共和国卫生部制

填写说明

一、“编号”一栏填写县以上行政区划代码（6 位）+序号(4 位 0001－9999)：XXXXXX-YYYY。

二、“工作岗位”一栏填写部门、科室、车间、工种等。

三、“职业照射种类代码”按下表填写。

照射源	职业照射种类及其代码
1 核燃料循环	铀矿开采 1A　铀矿水冶 1B　铀的浓缩和转化 1C 燃料制造 1D　反应堆运行 1E　燃料后处理 1F 核燃料循环研究 1G
2 医学应用	诊断放射学 2A　牙科放射学 2B　核医学 2C 放射治疗 2D　介入放射学 2E　其它 2F
3 工业应用	工业辐照 3A　工业探伤 3B　发光涂料工业 3C 放射性同位素生产 3D　测井 3E　加速器运行 3F 其它 3G
4 天然源	民用航空 4A　煤矿开采 4B　其它矿藏开采 4C 石油和天然气工业 4D　矿物和矿石处理 4E 其它 4F
5 其它	教育 5A　兽医学 5B　科学研究 5C 其它 5D

四、“申请类型”一栏填写初次申请、变更等。

五、如申请类型为“变更”，应注明变更内容。

六、“申请人员基本情况一览表”可增加续页。

七、申报本表时需提交以下资料:

（一）申请人居民身份证（复印件);

（二）申请人 2 寸免冠正面半身照片 1 张（背面注明工作单位和姓名);

（三）职业健康检查机构出具的申请人 6 个月内经职业健康检查，符合放射工作人员职业健康要求的证明材料;

（四）申请人经符合省级卫生行政部门规定条件的单位组织的放射防护和有关法律知识培训考核合格的证明材料;

（五）申请人接受个人剂量监测的证明材料。

申请人员基本情况一览表

姓 名	性别	出生日期	居民身份证号码	从事放射工作时间	工作岗位	职业照射种类代码	申请类型	变更项目	备注