

福建省卫生健康委员会

闽卫职健函〔2023〕1652号

福建省卫生健康委员会关于开展2023年度 职业卫生放射卫生专业技术人员能力考核报名 工作的通知

在闽职业卫生放射卫生技术服务机构、各有关单位：

为进一步推进职业健康技术服务支撑体系能力建设，加强专业技术人员能力考核，提升全省职业卫生检测评价能力，规范职业卫生服务机构技术人员从业行为，按照国家卫生健康委《职业卫生技术服务机构管理办法》（2020年第4号令）和《放射卫生技术服务机构管理办法》（卫监督发〔2012〕25号文）要求，经研究，定于2023年下半年开展职业卫生和放射卫生专业技术人员进行集中能力考核。现将有关事项通知如下：

一、考核内容

此次考核包括职业卫生检测、职业卫生评价、放射卫生（医用辐射方向）等三个专业方向。

职业卫生（检测、评价）以《福建省职业卫生技术服务机构乙级资质认可程序（试行）》（闽卫职健〔2021〕42号）附录19规定的考核评估大纲为主要内容。

放射卫生（医用辐射，不含工业放射）以中国原子能出版社

《医用辐射危害控制与评价》《放射防护检测与评价》，及国家卫生健康委职业病防治人才项目确定的培训大纲为主要内容。

二、报考对象和条件要求

考核对象：取得或拟申请在闽职业卫生（放射卫生）技术服务机构资质的专业技术人员（报考条件见附件1）。

三、考核办法

围绕考核内容，采用统一命题、统一出卷、闭卷考试的方式进行。考核具体时间、地点、考核人员名单另行通知。

四、考核报名

考核报名以机构或公司为单位统一报名。相关单位于2023年8月31日前将本单位申请能力考核专业技术人员报名表（见附件2）、名单汇总表（见附件3）、培训情况及专业技术人员本人一寸相片、身份证复印件、学历证明或专业技术职称证明、劳动合同或社保证明复印件等材料提交省卫健委职业健康处。纸质材料邮寄至：福州市鼓楼区鼓屏路61号省卫健委职业健康处（电子文档刻录成光盘一并邮寄）。

五、其他事项

（一）本次能力考核不接受个人单独报名。每个专业技术人员只能选择报考1个专业。

（二）各申请考核机构应认真组织专业技术人员接受培训，如实提交培训证明材料，做好培训档案资料留存备查。提供虚假

证明材料或考试作弊的，一经发现一律取消其考核资格或考核成绩。弄虚作假的专业技术人员及其所在机构 2 年内不得参加省卫健委组织的专业技术考核。

（三）为优化机构资质认可技术评审程序，考核合格的可作为申请职业卫生（放射卫生）技术服务机构资质现场考核时的相关专业技术人员能力考核闭卷理论考试。

联系人：许争鸣

联系电话：0591-87855459

- 附件：
1. 职业卫生放射卫生专业技术人员报考条件
 2. 职业卫生放射卫生技术服务机构专业技术人员能力考核报名表
 3. 职业卫生放射卫生专业技术人员考核报名汇总表

福建省卫生健康委员会

2023 年 8 月 11 日

（此件主动公开）

附件 1

职业卫生放射卫生专业技术人员报考条件

一、职业卫生（检测、评价）报考对象应符合以下条件：

（一）具备大专以上学历

（二）所学专业应为公共卫生与预防医学类、职业卫生、劳动卫生、职业卫生工程、安全工程、化学工程、劳动保护、暖通空调、核工程类、矿业类、化工与制药类、材料类、机械类、仪器类、建筑类、能源动力类、电气类、电子信息类、自动化类、土木类、水利类、地质类、纺织类、轻工类、交通运输类、海洋工程类、航空航天类、兵器类、农业工程类、林业工程类、环境科学与工程类、食品科学与工程类、分析化学、仪器分析、卫生检验和临床检验、供热与通风等相关专业或具有相关专业能力的技术人员

（三）从事职业卫生或检测检验相关工作经历 1 年以上。

二、放射卫生（医用辐射，不含工业放射）报考对象应符合以下条件：

（一）具备大专以上学历

（二）公共卫生与预防医学类、职业卫生、劳动卫生、放射卫生、核工程类、核物理、放射医学、放射化学、辐射防护等专业

（三）从事放射卫生或检测评价类相关工作 1 年以上的技术人员。

附件 2

职业卫生放射卫生技术服务机构专业技术人员 能力考核报名表

| | | | | |
|---|------|--------------------|-----------------|--------------|
| 姓 名 | | 性 别 | | 近期彩色 免冠照片 |
| 身份证号 | | 出生年月 | | |
| 所学专业 | | 学 历 | | |
| 职 称 | | 从事职业放射卫生 相关工作年限 | | |
| 工作单位 | | | | |
| 通讯地址 | | 邮政编码 | | |
| 联系电话 | | E-mail | | |
| 考核类别 职业卫生评价与检测（评价、检测）工业放射 放射卫生 在拟申报专业处打钩 | | | | |
| 教育经历 | | | | |
| 起止时间 | 毕业院校 | | 所学专业 | |
| 年 月 - 年 月 | | | | |
| 年 月 - 年 月 | | | | |
| 相关工作经历 | | | | |
| 工作单位 | 起止时间 | 工作岗位 | 工作年限 (准确到月数) | |
| (1) | | | | |
| (2) | | | | |
| (3) | | | | |
| 需提供的其他证明材料 | | | | |
| (1) 身份证复印件 | | | | |
| (2) 毕业证书或技术职称证书复印件 | | | | |
| (3) 劳动合同或社保证明复印件 | | | | |
| 申请人声明 本人保证申请表中所述内容及所提交材料真实，如有虚假本人承担法律责 任。 申请人（签名） <div style="text-align: right;">年 月 日</div> | | | | |
| 单位意见 <div style="text-align: right;">（盖章） 年 月 日</div> | | | | |

注 1.从事职业放射卫生相关工作年限指相关工作经历中各工作年限之和。

附件 3

职业卫生放射卫生专业技术人员考核报名汇总表

申报考核机构 _____

| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 身份证号码 | 学历 | 所学专业 | 从事报考岗位的年限 | 工作年限 | 申请考核专业方向 | 移动手机号码 |
|----|----|------|-------|----|------|-----------|------|----------|--------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

申请考核方向 职业卫生检测、职业卫生评价、工业放射卫生、放射卫生。

抄送 省职控中心。