**PHIẾU ĐĂNG KÝ**

**THAM DỰ LỚP ĐÀO TẠO AN TOÀN BỨC XẠ**

Kính gửi: Sở Khoa học và Công nghệ Quảng Trị

Tên đơn vị: ……………………………………………………………………….

Địa chỉ: ……………………………………………………………………………

Điện thoại: …………………………………… Fax:……………………………….

Email:………………………………………………………………………………

Đăng ký tham gia lớp đào tạo an toàn bức xạ như sau:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| STT | Họ và tên | Nội dung đăng ký đào tạo *(nhân viên bức xạ/ phụ trách an toàn)* | Điện thoại liên hệ |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*………….., ngày ….. tháng ….. năm 2024*

(Ký tên và đóng dấu)