附录1

安徽省职业卫生技术服务机构资质申请表

 申请单位： （公章）

 法定代表人（或主要负责人）：

 填表日期：

**安徽省卫生健康委员会制**

填写说明

1.本申请表由申请职业卫生技术服务机构资质的申请单位填写。

2.文字要简练，不得涂改，空格处以“无”字填写，并用A4纸打印（中文使用宋体小四号字，英文使用12号字）。

3.单位名称、注册地址等项目要填写全称（应与营业执照或法人证书等一致），勿用简称。

4.“单位类型”一栏填写企业（国有、集体、私营、股份、联营、中外合资、外商独资）、事业单位和其他法人组织。

5.对应的项目，如有则标，没有则留空。

安徽省职业卫生技术服务机构资质申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 名 称 |  |
| 注 册 地 址 |  |
| 统一社会信用代码（或组织机构代码） |  |
| 法 定 代 表 人（或主要负责人） |  | 身份证号码 |  |
| 实 验 室 地 址 |  |
| 单 位 类 型 |  |
| 联 系 人 |  | 职 务 |  |
| 联 系 电 话 |  | 传 真 |  |
| 通 讯 地 址 |  | 邮政编码 |  |
| 申请资质业务范围 | 第一类业务范围 | □ 采矿业 |
| □ 化工、石化及医药 |
| □ 冶金、建材 |
| □ 机械制造、电力、纺织、建筑和交通运输等行业领域 |
| 第二类业务范围 | □ 核设施 |
| □ 核技术工业应用 |
| 应提交材料 | □1.申请单位法定代表人或主要负责人承诺书；□2.营业执照或其他法人资格证明（复印件）；□3.工作场所产权证明或者租赁合同（复印件）；□4.专业技术人员、专职技术负责人、质量控制负责人的名单及其技术职称证书、劳动关系证明（复印件）；□5.仪器设备清单、工作场所布局与面积示意图；□6.在申请职业卫生技术服务业务范围内，能够证明具有相应业务能力的其他材料。 |
| 法定代表人（或主要负责人）：（签字）年 月 日 | 申请单位：（公章）年 月 日 |