**有害生物防制服务资质证**

**年审信息登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** | 　 |
| **通讯地址** | 　 |
| **办公地址** |  |
| **资质证号** | 　 | **资质等级** | 　 |
| **法人代表** | 　 | **联系电话** | 　 |
| **负责人或执行人** | 　 | **固话及手机** | 　 |
| **微信号** | 　 | **电子邮箱** | 　 |
|  **营业执照的经营范围 （除四害、消毒产品的售卖、环境消毒）**  | 　 |
|
| **单位员工总人数** |   | **持有害生物防制员上岗证的人数** | 　 |
| **持消毒技能培训证的人数** | 　 |
| **是否参与或承接过新冠疫情消毒服务 （承接过疫点消毒、封控区消毒、隔离酒店消毒的，请在相应的空格里打“√”；承接过其他范围消毒的，在“其他消毒空格内文字填写）** |
| **疫点消毒 （请打√）** | **封控区消毒 （请打√）** | **隔离酒店消毒 （请打√）** | **其他地点消毒 （请文字填写）** |
|  | 　 |  | 　 |
|  **法定代表人：** |  **单位盖章：** |
|  **签 章：** |  |
|  **年 月 日** |  **年 月 日** |
| **备注** | **一、年审的单位最好提前电话预约（87748701）。二、年审时必带的资料： 1、有害生物防制服务资质证正、副本原件； 2、团体会员证副本原件； 3、有害生物防制员（病媒生物防治工）上岗证原件及复印件（注意：年审至少提供6个）；** **4、消毒技术培训证原件及复印件； 5、团体会员证副本原件； 6、营业执照（或事业法人证书）副本原件及复印件。 三、年审时，缴纳相应的年度会费（会员单位每年会费为1300元，理事单位每年会费为2000元）。** |

**广州卫生有害生物防制协会印制**