**有害生物防制服务资质证**

**年审信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | | | | | | |
| **企业注册地址** |  | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | |
| **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**  **(请在相应的方格内打“√”)** | **病媒生物防制□ 消毒□消杀器械生产□消杀器械销售□杀虫药物生产□杀虫药物销售□ 灭鼠药物生产□ 灭鼠药物销售□ 其他虫害防治（白蚁、红火蚁、园林害虫及其他有害生物）□ 卫生创建的指导和评估□** | | | | | | |
|
| **企业内从事消杀业务的员工总人数** |  | | **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** | | | |  |
| **暂时没有持证的人数** | | | |  |
| **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：年审时至少需要提供6个上岗证）；**  **4、营业执照（或事业法人证书）副本原件及复印件。**  **5、消毒技术培训证原件及复印件；**  **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）。** | | | | | |

**提示：企业需如实填写以上资料，如有不实，将被追究相应责任。**

**广州卫生有害生物防制协会印制**