附件1

乙级资质延续申报材料及有关要求

一、申报材料清单

1．《职业卫生技术服务机构资质延续申请表》。

2．申请材料。

3．盲样检测结果报告（免考机构不需提供）。

凡要求提交材料为复印件的，均应当在复印件上写明“与原件一致”，并加盖单位公章；资质延续申请表和有关材料均应当使用A4规格纸张印制，装订成册，并刻录成电子光盘（word版），一并提交。

二、申请材料要求

1．法人资格证明材料（复印件）

申请单位应当提交企业法人营业执照（或事业单位法人证书）、组织机构代码证、税务登记证。取得“三证合一”的营业执照的，不需再提供组织机构代码证、税务登记证复印件。

2．工作场所产权证明或者租赁合同

申请单位应当提交工作场所产权证明或者租赁合同的复印件。

3．《职业卫生技术服务机构资质证书》正、副本影印件。

4．现行职业卫生技术服务质量管理文件。

申请单位应提供现行有效的职业卫生技术服务质量（管理）手册、程序文件、作业指导书、操作规程的封面和目录页。封面应有相关人员签字信息、签发与实施日期标识。

5．专职技术人员材料

（1）专职技术人员名单，包括姓名、性别、出生年月、学历、所学专业、职务/职称、岗位、工作年限、培训合格证书编号（或登记注册证编号）等，按下表填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生  年月 | 学历 | 所学  专业 | 职务/职称 | 岗位 | 工作  年限 | 培训合格证书编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：“岗位”可填写检测技术负责人、评价技术负责人、质量控制负责人、授权签发人、评价、检测、质量控制、卫生工程、公共卫生、设备管理、样品管理、档案管理等。

（2）技术负责人、质量控制负责人的技术职称证书、工作经历证明。

（3）专职技术人员的劳动关系证明材料，应提供相关人员劳动合同签字页（复印件）或人事管理部门出具的证明文件，社会保险或住房公积金缴存证明（应提供至少3个月缴存记录，需加盖相关管理部门印章）。

6．证明具有相应业务能力的文件、资料

（1）计量认证证书及证书附表（复印件）。

（2）乙级资质要求的职业病危害因素检测能力对比表，按下表格式填写。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检测项目 | 条件要求 | 是否通过计量认证 | 计量认证批准项目 |
| 一 | 化学有害因素 | | | |
| （一） | 金属类 | | | |
|  | 锑及其化合物 | ☆ | □是 □否 |  |
|  | 钡及其化合物 | ★ | □是 □否 |  |
| .. | ...... | .. | □是 □否 |  |
| 合计 | 化学因素重点检测项目：项；物理因素重点检测项目：项。 | | | |

注：“职业病危害因素检测项目”对照88号文附件4附录2。★为重点检测项目；☆为一般检测项目。

（3）仪器设备对比表按下表格式填写。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量要求（台/件） | 实际数量  （台/件） | 购置凭证 | 是否计量并在有效期内 | 使用状态 |
|  |  |  |  | □有无 | □是□否□不需计量 | □在用□停用 |
|  |  |  |  | □有无 | □是□否□不需计量 | □在用□停用 |

注：“仪器设备”对照88号文附件4附录1。

（4）仪器设备清单按下表格式填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 仪器设备名称 | 型号 | 生产厂家 | 购买  日期 | 精密度或不确定度 | 用途 | 数量 | 最近检定日期 | 检定  周期 | 检定证书编号 | 状态 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：列出所有职业卫生技术服务相关仪器设备。

（5）工作场所平面布局图，包括评价、检测、档案室等所需工作场所的布局和面积说明。

（6）所申请业务范围能力汇总表，对应的工程技术人员及相关评价报告情况按照下表填写。

| 序号 | 申请的业务范围 | 工程技术人员  专业要求 | 现有工程技术人员 | | | | 评价报告名称及编号 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 专业 | 技术职称 | 培训合格证书编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：①“专业”可通过普通高等学校学历证书、中级以上专业技术职称、署名第一作者的学术专著、科研论文（核心期刊、第一作者）、科技发明、科技进步奖等从业经历证明材料认定。②工程技术人员应取得中级及以上技术职称。**需提交相关证明材料复印件**。

7．职业卫生技术服务总结报告

（1）近三年开展职业卫生检测、评价技术服务的总体情况及存在的问题。

（2）职业卫生技术服务质量管理体系运行情况（包括内审、管理评审、质量控制等）。

（3）近三年完成的用人单位职业病危害因素检测项目清单，按下表分年度填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 年份 | 用人单位名称 | 项目所在地 | 检测报告编号 | 检测类别 | 业务范围 | 报告签发日期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：“用人单位名称”指被检测的用人单位名称；“检测类别”填写定期检测、评价检测或其他类别检测；“业务范围”指资质证书业务范围；“检测报告编号”**应为连续编号，如果有间断应说明原因**。

（4）近三年完成的职业病危害评价项目（包括现状评价）清单，按下表分年度填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 年份 | 项目名称或用人单位名称 | 项目所在地 | 评价报告编号 | 评价类型 | 业务范围 | 报告签发日期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：“评价类型”填写预评价、控制效果评价、现状评价或其他；“业务范围”指资质业务范围；“评价报告编号”**应为连续编号，如果有间断应说明原因**。

**职业卫生技术服务机构资质认可申请资料审查意见表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | |
| 申请资质等级 | | □甲级 □乙级 □丙级 | | |
| 审查类别 | | □首次审查 □延续审查 □扩范围审查 □变更审查 | | |
| 移交时间 | |  | | |
| 审查内容 | | | | |
| 序号 | 内容 | | 审查结果 | 详细说明 |
|  | 《职业卫生技术服务机构资质延续申请表》填写是否符合要求 | | □是 □否 |  |
|  | 申请单位简介是否符合要求 | | □是 □否 |  |
|  | 是否具有法人资格 | | □是 □否 |  |
|  | 申请单位的注册资金和固定资产是否符合要求 | | □是 □否 |  |
|  | 是否具有工作场所产权证明或者租赁合同 | | □是 □否 |  |
|  | 是否具有现行有效的职业卫生技术服务质量管理体系文件 | | □是 □否 |  |
|  | 主要技术人员名单填写是否符合要求 | | □是 □否 |  |
|  | 经培训合格的专职技术人员的数量是否符合要求 | | □是 □否 |  |
|  | 技术负责人的技术职称和从事相关专业工作经历的年限是否符合要求 | | □是 □否 |  |
|  | 是否具有甲级资质要求的职业病危害因素检测能力 | | □是 □否 |  |
|  | 是否具有计量认证证书及证书附表 | | □是 □否 |  |
|  | 是否具有实验室间比对和盲样考核的情况及结果汇总表 | | □是 □否 |  |
|  | 提交的仪器设备的种类和数量是否符合要求 | | □是 □否 |  |
|  | 工作场所面积是否符合要求 | | □是 □否 |  |
|  | 职业卫生技术服务总结报告是否符合要求 | | □是 □否 |  |
| 审查结论 |  | | | |
| 技术评审单位（盖章）： 日期： 年 月 日 | | | | |

**国家安全生产监督管理总局**

**保密和公正性申明**

本人在对进行现场技术考核时本着公正、科学、公平的原则开展工作，现郑重申明如下：

1．本人将以认真负责，谨慎严密，一丝不苟的工作态度开展现场考核工作；

2．本人在整个现场考核过程中，坚持以客观事实为依据，不主观推测、臆猜，不说、不做不符合专家身份的事；

3．本人与被评审单位没有任何行政、经济、商务经济利益联系或冲突；

4．本人在整个现场考核过程中，将严格按照工作程序、标准和要求开展考核工作，判定人员、实验室检测和评价能力是否具备规定条件，保证考核材料的真实性，并对此负责，并愿意承担因工作失误而引发的法律连带责任；

5．本人将恪守秉公办事，廉洁奉公，不徇私情，不以任何理由和方式索取或接受被评审单位任何形式的馈赠；

6．本人将严格遵守保密制度，除法律另有要求外，未经被评审单位书面同意，对在现场考核工作中接触到的机密（包括客户的经营、生产状况、技术资料等），决不以任何方式泄漏给第三方。

以上申明，请予以监督。

考核专家签字：

时间： 年 月 日

**考核盲样和模拟评价试题交接单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | |
| 申请资质等级 | | □甲级□乙级□丙级 | | | |
| 评审类别 | | □首次评审 □延续评审 □扩范围评审 □变更评审 | | | |
| 职业卫生技术服务范围 | | ①建设项目职业病危害评价(□不含放射 □含放射 □仅限放射)  ②工作场所职业病危害因素检测(□不含放射 □含放射 □仅限放射) | | | |
| 交接时间 | | 年 月 日 时 分 | | | |
| 模拟评价试题 | | □已交接 □未交接 □不考核 | | | |
| 考核盲样 | | | | | |
| 样品编号 | 样品名称 | | 数量 | 样品外观 | 考核要求 |
|  |  | |  | □完好 □破损 |  |
|  |  | |  | □完好 □破损 |  |
|  |  | |  | □完好 □破损 |  |
|  |  | |  | □完好 □破损 |  |
|  |  | |  | □完好 □破损 |  |
|  |  | |  | □完好 □破损 |  |
|  |  | |  | □完好 □破损 |  |
|  |  | |  | □完好 □破损 |  |
| 专家组组长  确认 | 年 月 日 | | | | |
| 被评审单位技术负责人确认 | 年 月 日 | | | | |
| 技术评审单位工作人员确认 | 年 月 日 | | | | |

**国家安全生产监督管理总局制**

**职业卫生技术服务机构资质认可现场考核首/末次会议签到表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | |
| 申请资质等级 | | | □甲级 □乙级 □丙级 | | | | | | | | |
| 评审类别 | | | □首次评审 □延续评审 □扩范围评审 □变更评审 | | | | | | | | |
| 会议类型 | | | □首次会议 □末次会议 | | | | | | | | |
| 会议时间 | | |  | | | 会议地点 | | |  | | |
| 监督员 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 职务 | | | | | 姓 名 | 职务 | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | |
| 被评审单位人员 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 职务/职称 | | | 姓 名 | | 职务/职称 | 姓 名 | | | | 职务/职称 |
|  |  | | |  | |  |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 考核组人员 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 考核组职务 | | | | 姓 名 | | | 考核组职务 | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | |
| 列席人员 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 单位 | | | | | | | | 职务/职称 | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |

**国家安全生产监督管理总局制**

**被评审单位承诺书**

为了保证职业卫生技术服务乙级机构资质认可现场考核工作顺利开展，我单位郑重承诺如下：

1．认真配合专家组现场考核工作，按要求及时提供考核检查材料，不以任何理由拒绝、阻挠或拖延现场考核检查；

2．保证所提交材料的真实有效，不弄虚作假；

3．不以任何行政手段干预专家组现场考核工作；

4．严格遵守国家有关法律、法规，相关政策，以及廉政建设的各项规定；

5．不以任何形式向考核组相关人员赠送任何形式的馈赠；

6．严肃、正确对待考核结果，对专家发现的问题和建议将认真采纳，并及时纠正。

以上承诺，请予以监督。

法定代表人：

被评审单位（盖章）：

年 月 日

**现场技术考核记录表**

第 页/共 页

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 申请资质等级 | □甲级 □乙级 □丙级 |
| 评审类别 | □首次评审 □延续评审 □扩范围评审 □变更评审 |
| 考核要素 |  |
| 考核内容 | 考核发现及记录 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 考核专家（签名）： 日期： 年 月 日 | |

**盲样考核结果评价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | |
| 申请资质等级 | | □甲级 □乙级 □丙级 | | | |
| 评审类别 | | □首次评审 □延续评审 □扩范围评审 □变更评审 | | | |
| 职业卫生技术服务范围 | | ①建设项目职业病危害评价(□不含放射 □含放射 □仅限放射)  ②工作场所职业病危害因素检测(□不含放射 □含放射 □仅限放射) | | | |
| 盲样移交时间 | |  | | | |
| 结果移交时间 | |  | | | |
| 盲样考核结果 | | | | | |
| 样品编号 | 考核样品名称 | | 数量 | 检测结果 | 考核结果 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 综合考核意见 |  | | | | |
| 专家组组长（签名）： 年 月 日 | | | | | |

**国家安全生产监督管理总局制**

**被评审单位对现场考核专家组的工作评价反馈表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | |
| 申请资质等级 | | | □甲级 □乙级 □丙级 | |
| 评审类别 | | | □首次评审 □延续评审 □扩范围评审 □变更评审 | |
| 考核日期 | | |  | |
| 对考核组成员工作表现满意程度评价 | | | | |
| 姓 名 | | 满意度评价 | | 说明 |
|  | | □满意 □基本满意 □不满意 | |  |
|  | | □满意 □基本满意 □不满意 | |  |
|  | | □满意 □基本满意 □不满意 | |  |
|  | | □满意 □基本满意 □不满意 | |  |
|  | | □满意 □基本满意 □不满意 | |  |
|  | | □满意 □基本满意 □不满意 | |  |
|  | | □满意 □基本满意 □不满意 | |  |
|  | | □满意 □基本满意 □不满意 | |  |
| 意见与建议 | 被评审单位 (公章)  年 月 日 | | | |

**国家安全生产监督管理总局制**

**现场技术考核结果通知单**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 申请资质等级 | □甲级 □乙级 □丙级 |
| 评审类别 | □首次评审 □延续评审 □扩范围评审 □变更评审 |
| 申请业务范围 | 第一类：□①煤炭采选业；□②石油和天然气开采业；□③金属、非金属矿采选业和工程建筑业；□④冶金、建材；□⑤化工、石化及医药；□⑥轻工、纺织、烟草加工制造业；□⑦机械、设备、电器制造业；□⑧电力、燃气及水的生产和供应业；□⑨运输、仓储、科研、农林、公共服务业 |
| 考核依据 | 国家安全监管总局令50号、安监总安健〔2012〕88号 |
| 考核日期 |  |
| 现场考核结论 | □通过 □整改后通过 □整改后复审 □不通过 |
| 建议批准的  业务范围 |  |
| 整改意见 |  |
| 整改措施完成  时间要求 | 在日内完成整改。 |
| 被评审单位  确认意见 | □确认 □不确认  负责人（签名）：  年 月 日 |
| 考核专家签字 | 考核专家（签名）：  考核组组长（签名）：  年 月 日 |

**国家安全生产监督管理总局制**

**职业卫生技术服务机构资质延续**

**技术评审报告**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称： |  |
| 法定代表人： |  |
| 现场考核日期： |  |

**国家安全生产监督管理总局制**

**现场考核表（不含放射）—职业病危害因素检测能力**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 评审类别 | □首次评审 □延续评审 □扩范围评审 □变更评审 | | | | | |
| 考核项目 | 序号 | 考核内容 | 考核结果 | | | 考核情况说明/记录 |
| 符合 | 基本符合 | 不符合 |
| 检测方法 | 1 | \*职业病危害因素检测应采用国家、行业或地方规定的方法或标准，采用非标方法，应当进行方法比对或验证，编写操作规程（作业指导书），并经技术负责人审批 |  |  |  |  |
| 检测样品及耗材管理 | 2 | \*应当为检测样品建立唯一识别系统和状态标识 |  |  |  |  |
| 3 | 应当编制有关样品采集、接收、流转、保存和安全处置的书面程序 |  |  |  |  |
| 4 | 标准物质、标准溶液及化学试剂的配制标识与使用记录应符合有关要求 |  |  |  |  |
| 检测能力 | 5 | \*申报的检测项目应通过计量认证 |  |  |  |  |
| 6 | \*化学因素重点检测项目应不少于42项（附录2） |  |  |  |  |
| 7 | \*物理因素重点检测项目应不少于8项（附录2） |  |  |  |  |
| 8 | 申报的每个检测项目应当完成至少2份检测报告（或模拟检测报告） |  |  |  |  |
| 作业指导书及运行 | 9 | 建立规范的物理因素检测作业指导书，并有效运行 |  |  |  |  |
| 10 | 建立规范的化学有害因素（化学物质、粉尘）检测作业指导书，并有效运行 |  |  |  |  |
| 检测报告及原始记录  （抽查20份检测报告与原始记录档案） | 11 | 原始记录应按照要求书写、审核、签字 |  |  |  |  |
| 12 | \*现场采样和检测记录信息规范、清晰、完整 |  |  |  |  |
| 13 | \*原始记录具有可溯源性 |  |  |  |  |
| 14 | 原始记录数据处理规范 |  |  |  |  |
| 15 | \*检测报告应按照要求打印、审核、签章、发送 |  |  |  |  |
| 16 | 检测报告检测方法与判定依据正确 |  |  |  |  |
| 17 | 检测报告内容完整、规范 |  |  |  |  |
| 18 | 检测报告及原始记录应完整归档，并按要求保存 |  |  |  |  |
| 实际操作能力考核（参加考核人员不少于4名） | 19 | \*现场采样、检测操作规范、熟练 |  |  |  |  |
| 20 | 实验室分析操作规范、熟练 |  |  |  |  |
| 21 | 现场采样、检测、实验室分析记录规范、完整 |  |  |  |  |
| 盲样考核 | 22 | ★盲样检测结果全部符合要求（现场考核6个盲样，有机化合物2个、非金属化合物1个、金属样品2个和农药样品1个） |  |  |  |  |
| 综合评价 | 考核内容： 项，其中：  否决项： 项，合格 项，基本符合 项，不符合 项  关键项： 项，合格 项，基本符合 项，不符合 项  一般项： 项，合格 项，基本符合 项，不符合 项 | | | | | |
| 考核专家（签名）： 专家组组长（签名）：  年 月 日 | | | | | | |

**现场考核表（不含放射）—建设项目职业病危害评价能力**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 评审类别 | □首次评审 □延续评审 □扩范围评审 □变更评审 | | | | | |
| 考核项目 | 序号 | 考核内容 | 考核结果 | | | 考核情况说明/记录 |
| 符合 | 基本符合 | 不符合 |
| 评价能力 | 1 | \*应当具有不少于3项业务范围的评价能力 |  |  |  |  |
| 2 | \*申请的每个业务范围应至少独立完成建设项目职业病危害预评价和控制效果评价报告（或模拟评价报告）各1份 |  |  |  |  |
| 评价报告  （抽查建设项目职业病危害评价报告4份） | 3 | 评价目的、依据、范围、方法正确，评价内容完整 |  |  |  |  |
| 4 | 工程分析全面、到位 |  |  |  |  |
| 5 | \*职业病危害因素识别与分析全面、准确 |  |  |  |  |
| 6 | 危害程度评价和健康影响评价科学、准确 |  |  |  |  |
| 7 | \*职业病危害防护设施评价准确 |  |  |  |  |
| 8 | 职业卫生管理措施建议有效可行、具有针对性 |  |  |  |  |
| 9 | 评价结论完整、准确 |  |  |  |  |
| 评价过程管理 | 10 | 评价工作委托文件 |  |  |  |  |
| 11 | 合同评审记录 |  |  |  |  |
| 12 | 评价方案的制定与审核 |  |  |  |  |
| 13 | 现场调查与实施 |  |  |  |  |
| 14 | 评价资料的收集与分析 |  |  |  |  |
| 15 | 评价报告应按照要求打印、审核、签章和发送 |  |  |  |  |
| 16 | 评价报告及原始资料应完整归档，并按要求保存 |  |  |  |  |
| 17 | \*评价相关原始资料应准确、完整、可溯源 |  |  |  |  |
| 模拟评价 | 18 | \*编制现场模拟评价报告的工程分析、职业病危害因素识别与分析、职业病危害防护措施评价等部分，要求分析全面、准确，防护措施符合法律、法规、标准 |  |  |  |  |
| 职业卫生工程考试  （参加考试人员不少于2名） | 19 | 职业卫生工程口试合格 |  |  |  |  |
| 20 | 职业卫生工程测试操作熟练、规范 |  |  |  |  |
| 综合评价 | 考核内容： 项，其中：  否决项： 项，合格 项，基本符合 项，不符合 项  关键项： 项，合格 项，基本符合 项，不符合 项  一般项： 项，合格 项，基本符合 项，不符合 项 | | | | | |
| 考核专家（签名）： 专家组组长（签名）：  年 月 日 | | | | | | |