附件7

编号:

职业卫生技术服务机构资质变更申请表

申请单位： （公章）

法定代表人：

填表日期：

国家安全生产监督管理总局制

填写说明

1．文字要简练，不得涂改，空格处以“无”字填写，并用A4纸打印。

2．单位名称、注册地址等项目要填写全称，勿用简称。

3．“单位性质”一栏填写国有、集体、私营、中外合资、中外合作、外商独资等。

4．呈报申请表时，须同时提交下列材料：

（1）《职业卫生技术服务机构资质证书》原件；

（2）当地机构编制部门或工商管理部门、税务机关的证明文件；

（3）单位主管（上级）部门出具的证明文件（复印件）。

5．本申请表一式二份。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 单位性质 | |  | | | | | |
| 注册地址 | |  | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | 联系人 | |  |
| 联系电话 | |  | | | 传 真 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | 邮政编码 | |  |
| 资质证书编号 | |  | | | | | |
| 变更日期 | | 年 月 日 | | | | | |
| 变更事项 | 项目 | | 变更前 | | | 变更后 | |
| 单位名称 | |  | | |  | |
| 注册地址 | |  | | |  | |
| 法定代表人 | |  | | |  | |
| 其他事项 | |  | | |  | |
| 申请单位法定代表人： （签字）  年 月 日 | | | | 申请单位： （公章）    年 月 日 | | | |