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 |