附件1

表1：林业有害生物防治组织能力认定申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称 |  |
| 法人代表（负责人） |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职务职称/学历 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系电话 |  | 申请级别 |  |
| 注册资金（万元） |  | 年产值或营业额（万元） |  |
| 从业人员（人） |  | 年纳税额（万元） |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 属地现场核实意见 | （公章）  年 月 日 |
| 认定意见 | （公章） 年 月 日 |
| 申 请 材 料 明 细 |
| 材 料 名 称 | 份 数 | 审核情况 |
| 1.申请书 |  |  |
| 2.法人营业执照（复印件） |  |  |
| 3.法人代表(负责人) 身份证、任命（聘用）文件（复印件）、工作简历 |  |  |
| 4. 经营管理、技术负责人的身份证、聘任合同、技术职称资格证书（复印件） |  |  |
| 5.员工花名册、身份证、社会保险复印件 |  |  |
| 6.管理、专业技术人员、作业人员的聘任合同、技术职称资格证书（复印件） |  |  |
| 7.组织章程、有关质量管理、技术和档案等管理制度的证明材料 |  |  |
| 8.办公场所和主要设备清单、证明材料 |  |  |
| 9.有关业绩证明 |  |  |
|  |  |  |

表2：林业有害生物防治组织负责人情况表

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | 身份证号码 |  |
| 学历（何时何校何专业毕业） |  |
| 现任专业技术职务 |  | 联系电话 |  |
| 主要工作简历 |  |
| 备 注 |  |

表3：防治组织员工花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 从事林业有害生物防治工作时间 | 文化程度 | 职务/职称 | 职称证书编号 | 职称证书发证单位 | 聘用年限（起——止） |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：序号加“※”表示为技术管理人员。

表4：林业有害生物防治组织能力等级延续申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位(个人) |  |
| 法人代表（负责人） |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职务职称/学历 |  |
| 单位地址 |  | 能力等级证书编号 |  |
| 联系电话 |  |
| 申 请 材 料 明 细 |
| 材 料 名 称 | 份 数 | 审核情况 |
| 1.申请表 |  |  |
| 2. 经营管理、技术负责人的身份证、聘任合同、技术职称资格证书复印件 |  |  |
| 3.管理、专业技术人员、作业人员的聘任合同、技术职称资格证书复印件 |  |  |
| 4.信用档案 |  |  |
| 5.有关业绩证明 |  |  |
|  |  |  |
| 认定意见 |  （公章） 年 月 日 |

表5-1：林业有害生物防治组织能力等级证书变更申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称（原） |  |
| 申请单位名称（现） |  |
| 法人代表（负责人） |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职务职称/学历 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系电话 |  | 能力等级 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 认定意见 | （公章） 年 月 日 |
| 申 请 材 料 明 细 |
| 材 料 名 称 | 份 数 | 审核情况 |
| 1.变更申请表 |  |  |
| 2.变更后的法人营业执照（复印件） |  |  |
| 3.原能力等级证书原件 |  |  |
|  |  |  |

表5-2：林业有害生物防治组织能力等级证书变更申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称 |  |
| 原法人代表（负责人） |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职务职称/学历 |  |
| 现法人代表（负责人） |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职务职称/学历 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系电话 |  | 能力等级 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 认定意见 | （公章） 年 月 日 |
| 申 请 材 料 明 细 |
| 材 料 名 称 | 份 数 | 审核情况 |
| 1.变更申请表 |  |  |
| 2.变更后的法人营业执照（复印件） |  |  |
| 3.法人代表(负责人) 身份证、任命（聘用）文件（复印件）、工作简历 |  |  |
| 4.原能力等级证书原件 |  |  |

表5-3：林业有害生物防治组织能力等级证书变更申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称 |  |
| 法人代表（负责人） |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职务职称/学历 |  |
| 原单位地址 |  |
| 现单位地址 |  |
| 联系电话 |  | 能力等级 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 认定意见 | （公章） 年 月 日 |
| 申 请 材 料 明 细 |
| 材 料 名 称 | 份 数 | 审核情况 |
| 1.变更申请表 |  |  |
| 2.变更后的法人营业执照（复印件） |  |  |
| 3.办公场所证明材料 |  |  |
| 4.原能力等级证书原件 |  |  |

附件7

安徽省林业有害生物防治组织能力等级年审申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 防治组织名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资本 |  |
| 住 所 |  |
| 法定代表人（联系电话） |  | 年产值或营业额（万元） |  |
| 从业人员（人） |  | 年纳税额（万元） |  |
| 防治组织主要业绩 |
| 序 号 | 业务名称 | 业务金额（万元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |