附件4

陕西省消毒服务机构技术能力评价书延续申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 地  址 |  |
| 评价书编号 |  | 有效期限 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 所附资料：□延续申请表□评价书原件□主要设备清单（附实物照片）□个人安全、卫生防护设备清单（附实物照片）□消毒技术人员名单及培训合格证明□实验室检测人员及设备清单（或委托检测协议）□近一年消毒合同及检测报告复印件□工商营业执照复印件 |
| 资料审查： 经办人：                                          年    月    日 |
| 审核意见： （盖章） 批准人：                                               年    月    日编    号：陕卫协消评字〔      〕第      号有效期限：          年     月     日至          年     月     日 |
| 备注 |  |