附件3

**甲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）甲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1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1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**。