放射卫生技术服务机构资质变更申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请机构名称 |  | | | | 单位性质 |  | |
| 申请机构地址 |  | | 电 话 | |  | 邮政编码 |  |
| 法定代表人 |  | | 职 务 | |  | | |
| 专业科室名称 |  | 负责人 |  | | 电 话 |  | |
| 工作联系人 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 传 真 |  | | 电子邮箱 | |  | | |
| 原资质证书编号 |  | | | | | | |
| 资质项目及等级 |  | | | | | | |
| 证书有效期限 | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | |
| 提交资料 | □公安或工商部门出具的变更情况的证明材料；  □单位主管（上级）部门出具的证明文件即任命决定（复印件）；□放射卫生技术服务机构资质证书原件。 | | | | | | |
| 发生变更情况：  1.法定代表人变更 □  2.机构名称变更 □  3.机构地名变更 □ | | | | 申请变更内容：  1.原机构法定代表人：  变更后法定代表人：  2.原机构名称：  变更后机构名称：  3.原单位地址：  变更后单位地址： | | | |
| 申请机构法定代表人：  （签章）    年 月 日 | | | | 申请机构：  （公章）    年 月 日 | | | |