附件7

林业有害生物防治服务组织等级延续申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 法定代表人 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职称/学历 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人及电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 等级证书级别 |  | 等级证书编号 |  |
| 申 请 材 料 明 细 |
| 材 料 名 称 | 份 数 | 审查情况 |
| 1.林业有害生物防治服务组织等级延续申请表 |  |  |
| 2.技术人员的身份证扫描件 |  |  |
| 3.技术人员的职称资格证扫描件 |  |  |
| 4.技术人员的劳动合同/聘用合同扫描件 |  |  |
| 5.技术人员近6个月社保缴交证明扫描件 |  |  |
| 6.信用档案 |  |  |
| 7.有关业绩证明 |  |  |
| 审定机构意见 | （公章）年 月 日 |