

湖南省公共场所集中空调通风系统、水系统专业清洗消毒能力认定等级申报表

申报企业：（盖章）_____

申报等级：_____

申报日期：_____

湖南省暖通空调制冷协会

申报表填写说明

一、本表用 A4 纸张打印，一式两份并盖公章。申请办理登记手续时，请企业准备如下材料复印件；

1. 企业法人营业执照；

2. 公司章程；

3. 厂房、场地所有权或使用权证明；

4. 设备、设施所有权或使用权证明（购置清单或租赁协议，或用数码相机拍摄后电脑打印件作补充证明）；

5. 计量器具、仪器鉴定年检表（合格证，或用照片补充证明，方法同上）；

6. 执业证（含工程技术人员、专业技术人员职称证书）；

7. 从业证（含技术工人技术等级证书及特种作业人员证）；操作证（电工、电焊工、起重工）；

8. 与申请资质等级认证内容对应的清洗施工工艺文件；

9. 质量管理制度；

10. 安全生产管理制度（含各工种安全操作规程）；

11. 竣工验收资料（典型工程）；

12. 上一年度财务年报复印件；

13. 上一年度业绩表（附工程项目合同、竣工验收报告、发票等。

二、委托代理人前来办理资质认证申请时，需递交法定代表人委托书。

三、湖南省公共场所集中空调通风系统、水系统的清洗能力认定等级经审批后由批准人申报企业各持一份。

四、每一项上报内容材料，必须真实并分别盖上公章确认，申报材料要装订成册。

法定代表人承诺书

本人以_____公司法定代表人的身份郑重声明并承诺：本企业在《湖南省公共场所集中空调通风系统、水系统专业清洗消毒能力认定等级申请表》中所报送的一切资料及其数据内容真实有效；本企业将严格遵守国家相关法律、法规及规定，守法经营、诚实信用，接受相关部门的监督审核，如有违规或造假行为，愿承担相应的法律责任。

以下附法定代表人身份证

企业法定代表人：（签名）

（企业公章）

年 月 日

企业概况表

企业名称					统一社会信用 代码					
办公地址		省 市					邮编			
经济性质							成立 日期			
经营 范围										
联系人					电话					
开户银行					账号					
注册资金		万元			流动资产： 固定资产：					
法定代表人			职务		职称		手机			
企业负责人			职务		职称		手机			
技术负责人			职务		职称		手机			
机 构 人 员	合 计	____人	专业工程技术人员____人			专业技术工人____人			质量安全人员____人	
			高级	中级	初级	高级	中级	初级	质量员	安全员
	其 中	专职人 员								
		兼职人 员								

主 要 设 备	设备总量____台 原值____万元 其中：冷媒回收装置____台 维修专用工具、设备____件 水处理测试仪____台 风水系统加工清洗设备____台 抽真空用真空泵____台 起吊设备____台 焊接设备____台 工程车辆____辆 测试测量仪器____台/件 其它设备____台	场地总面积：____米 ²
------------------	---	--------------------------

部门设置情况表

部 门 设 置	名 称	负责人	专职人数	备 注
其他需说明的内容：				
申请资质 等级内容	湖南省公共场所集中空调通风系统、水系统的清洗能力等级认定 集中空调通风系统、水系统的清洗			
申请资质类 别	● 甲级 ● 乙级			

测试仪器、工量具情况表

序	测试仪器、工量具名称	型号规格	原值	使用状况	制造厂	出厂年、月

企业名称（盖章）：

注：本表不够填写，可自行复印后再填报。

设备明细表

序号	设备名称	型号规格	数量	制造厂	出厂年月	原值(万元)
合 计						

企业名称（盖章）：

制表：

工程技术人员情况表

序号	姓名	性别	年龄	职称	证书编号	学历	专业	专(兼)职

企业名称（盖章）

制表：

技术工人情况表

序号	姓名	性别	年龄	文化程度	工种	技能等级	特殊工种证号

企业名称：（盖章）

注：特种作业操作证指电工、焊工、起重工及国家规定的特种工种。本表不够填写，可自行复印后再填报。

经营业绩表

序号	委托单位名称	项目内容	营业额(元)	完工日期	备注

企业名称（盖章）：

注：以上一年业绩为主，并把清洗和运维安装业绩分别填写。

湖南省公共场所集中空调通风系统、水系统的清洗能力认定
等级申报表

企业名称（签章）	
法定代表人	
地 址	
申请资质级别	
资质证书编号	
评审企业资质等级认证结果	级别： 资质范围：集中空调通风系统、水系统的清洗 有效期限： 年 月 日至 年 月 日
初审意见	初审人签字或盖章： 年 月 日
审定意见	审定人（不少于 3 人）签字或盖章： 年 月 日
批准意见	批准人签字或盖章： 批准单位（公章） 年 月 日

