附件1

甘肃省雷电防护装置检测单位信息报告表

检测单位名称（公章）： 填报日期：

|  |
| --- |
| **检测单位基本信息** |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 资质证书编号 |  | 资质总编号 |  |
| 资质有效期 |  | 资质等级 | 🞎甲级 🞎乙级 |
| **在甘分支机构信息** |
| 机构性质 | 🞎分公司 🞎办事处 🞎无常驻机构 |
| 机构名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 营业地址 |  |
| 负责人（必填） |  | 联系电话（必填） |  |
| **在甘检测人员信息** |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 专业及职称 | 社保号 | 能力评价证书编号或检测能力证明材料 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

**注：1.以上内容均填写截至填报日期的最新信息。**

**2.一个分支机构填写一份信息报告表。**