附表2

防雷装置检测资质申请表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | 经济性质 |  | | | | | |
| 主管单位 | |  | | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | 邮政编码 |  | | 联系电话 | | |  |
| 申请防雷装置检测资质等级 | | | | |  | | | | | | |
| 从事防雷装置检测时间 | | | | |  | | | | | | |
| 本单位专业技术人员数量 | | | | | | | | | | | |
| 高 工 | 人 | | 工程师 | 人 | 助工/技术员 | | 人 | | 技 工 | 人 | |
| 单  位  概  况 |  | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：所提供材料真实有效。    法定代表人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 评审  意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 主管部门审批意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |