附件7

广东省职业健康检查机构变更备案申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | |
| 机构地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | 电子邮箱 |  |
| 法定代表人（或主要负责人） |  | | 职务/职称 |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 变更日期 | 年 月 日 | | | |
| 变更事项 | 项目 | 变更前 | | 变更后 |
| 机构名称 |  | |  |
| 机构地址 |  | |  |
| 法人代表（或主要负责人） |  | |  |
| 其他事项 |  | |  |
| 材料清单 | 1.医疗机构执业许可证正、副本复印件（ ）  2.变更申请报告（ ）、承诺书（ ）  3.工作场所产权证明或租赁合同，工作场所布局与面积示意图（ ）  4.职业病诊断医师及其他执业医师、护士、技术负责人、质量控制负责人的名单及其技术职称证明书、社会保险等劳动关系证明（ ）  5.仪器设备清单及证明材料（ ）  6.职业健康检查质量管理制度材料（ ）  7.职业健康检查机构信息报告条件证明材料（ ）  备注：根据不同变更情形，按《实施办法》第十二条规定提交变更材料。 | | | |
| 本机构保证上述资料的真实性、准确性、合法性，并承担相应法律责任。  法定代表人（或主要负责人）（签字）： 申请机构（盖章）  年 月 日 | | | | |