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 |  |