广州市白蚁防治行业协会2023会员单位报审表

年审单位： 声明：本单位对本所填内容的真实性负责。 （公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位基本信息 | 统一社会信用代码： 是否备案： | 通讯地址： | 公司邮箱： |
| 法定代表人姓名： | 身份证号码： | 固话： | 手机： |
| 负责人姓名： | 固话： | 手机： | 短信接收手机： | 微信号： |
| 公司成立时间： | 入会时间： | 获得资质时间： | 是否加入本市同行业其它协会： |
| 二、专业技术人员 | 类别 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称 | 证件名称 | 发 证单位 | 有无社保 |
| 建筑 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 药物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 三、白蚁防治技术培训合格人员 |  | 姓名 | 性别 | 级别 | 证件编号 | 培训单位 | 身份证号 | 有无社保 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 此表如不够填写，可按此格式另制表格。 |  |
|  |  |
| 备注栏： |

填表人： 法定代表人（或负责人）签字： 填表日期：
填表说明：一、“专业技术人员”栏“证件名称”项，可填“毕业证”、“职称证”、“技能证”。二、“白蚁防治技术培训合格人员”指原来的“职业上岗”人员。