

关于申请《广州卫生有害生物防制服务资质》等级评审的报告

广州卫生有害生物防制协会《广州卫生有害生物防制服务资质等级评审委员会》：

本单位根据广州卫生有害生物防制的有关规定和《广州卫生有害生物防制服务资质》等级评审标准，经过认真自评，已符合相关的评审条件，特向贵会申请《广州卫生有害生物防制服务资质》等级评审。

同时也郑重声明：本单位（法定代表人）此次填报的《广州卫生有害生物防制服务资质等级评审审批表》和《自评成绩登记表》及提供的全部有关资料真实可靠，无虚假行为。如有虚假，愿意接受政府行政有关部门及贵会《广州卫生有害生物防制服务资质等级评审委员会》依据有关规定的处罚。请给予受理为盼。

法定代表人：（签名）

联系人：

联系电话：

（单位公章）

二〇 年 月 日

广州卫生有害生物防制服务资质等级评审申报表

申请单位名称				申请等级		地址				
法定代表人			联系人			联系电话		传真号码		
准 入 条 件	1.获证情况	获证级别		获证时间		2.服务质量	自评分		质量分	
	1.防制工人 总数	获初级资格 证人数		获中级资 格证人数		4.办公场所 面积	办公室面 积		仓库面 积	
	5.器械设备	烟雾机		机动喷雾机		超低容量喷雾器		手动喷雾器		
	6.有无使用违禁药物			7.有无严重工伤事 故			8.有无造成客户严重经济损失			
法定代表人 : (签名) <div style="text-align: center;">年月日</div>						单位(盖章) : <div style="text-align: center;">年月日</div>				

广州卫生有害生物防制服务资质等级评审审批表

广州卫生有害生物防制服务资质等级()级评审意见			
初 审 意 见	经审核自报材料并经评审前调研指导,基本符合、不符合()级评审申报条件,同意、不同意、申报。 承办人: 年 月 日	评 审 委 员 会 意 见	经 20____年____月____日广州卫生有害生物防制服务资等级评审专家委员会专家组现场评审,符合、不符合()级条件。 承办人: 年 月 日
审 批 意 见	同意、不同意、评定为广州卫生有害生物防制服务资质等级()级单位。 负责人: 广州有害生物防制服务资质等级评审委员会(协会代章)_____年____月____日		

从业人员素质情况统计表（一）

单位（盖章）：

填表时间：

年 月 日

项目	数量	内容		数量	内容	数量	内容	数量
1、法人代表		学 历	属本专业（名）		从事爱卫、防疫、 灭鼠杀虫工作时间		获中级资格证（名）	
			非本专业（名）				获初级资格证（名）	
2、技术负责人（名）		属本专业学历（名）			从事爱卫、防疫、 灭鼠杀虫工作时间		获中级资格证（名）	
							获初级资格证（名）	
3、防制工人（名）		获中级资格证（名）			获初级资格证（名）		未获资格证（名）	

1：是指“法人代表”学历证书，有害生物防制员（病媒生物防治工）的职业资格证书、上岗证复印件。

2：是指“技术负责人”属本专业学历证书，有害生物防制员（病媒生物防治工）职业资格证书、上岗证复印件。（按“员工花名册”顺序排列）

3：是指“防制工人”有害生物防制员（病媒生物防治工）职业资格证书、上岗证复印件。（按“员工花名册”顺序排列）

基础设施情况统计表（二）

单位（盖章）：

填表时间： 年 月 日

项目	内容	数量	内容	数量	内容	数量	内容	数量
1、办公设备	电 话 （台）		电 脑 （台）		复印机 （台）		传真机 （台）	
2、配套设备	粉 板 （块）		鼠 夹 （个）		鼠 笼 （个）		捕蝇笼 （个）	
	水 勺 （个）		诱蟑盒（个）		量具、量杯 （个）		书、刊 （册）	
3、经费及业绩	承包单位 （个）		年营业金额 （万元）					

注：“经费及业绩”是指承包有害生物防制服务的单位和业绩。

管理制度情况统计表（三）

单位（盖章）：

填表时间： 年 月 日

项目	考核内容	有、无	考核内容	有、无	考核内容	有、无	考核内容	有、无
1、仓库管理	管理制度		出入库登记		分类上架		标 志	
	交叉污染		防潮设施		防盗设施			
2、人员管理	负责人职责		防制工职责		仓库管理职责		员工花名册	
3、客户管理	客户档案		规范合同书					
4、药械管理	药物登记		器械登记		器械维修记录		购药械凭证	
5、证 照	营业执照		税务登记证		资质证			

附件： 1

员工花名册

单位（盖章）：

填表时间： 年 月 日

[illegible]

附件：2

客 户 管 理 档 案

单位（盖章）：

填表时间： 年 月 日

序 号	客户名称	单位 性质	地点	联系人	联系电话	服 务 项 目	签合同起 、止时间	面 积 (㎡)	月服务 次 数	承包金额 (万元)	备注
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

注：含表格内相关内容，文字性客户管理档案形式亦可。附样板资料一份。

附件：3

药物登记表

单位（盖章）：

填表时间： 年 月 日

序号	药物名称	生产厂家名称	地址	价 格	购 进 时 间	“三证” 情况	来源	备注
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

注：含表格内相关内容，文字性药物登记形式亦可。附样板资料一份。

附件：4

器械登记表

单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日

序号	器械名称	型 号	生产厂家名称	地 址	价 格	购进 时间	使用 时间	良好 状况	备注
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

注：含表格内相关内容，文字性器械登记形式亦可。附样板资料一份。

附件： 5

器械维护保养记录表

单位（盖章）：

填表时间： 年 月 日

序号	器械名称	维修保养时间	维修项目	维修结果	维修经费	备注
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

注：含表格内相关内容，文字性器械维护保养记录形式亦可。附样板资料一份。

服务质量情况统计表（四）

单位（盖章）：

填表时间： 年 月 日

项目	考核内容	数量 (份)	考核内容	数量 (份)	考核内容	数量(份)	考核内容	数量(份)
1、规范施工	月工作安排 (表)		施工方案		施工监督记录		每次施工记录	
2、质量监测	密度监测		质量分析会议 记录		群众投诉及处 理记录			
3、质量认证	ISO 质量认证							
说明	<p>1、“月工作安排（表）”是指本单位每月灭鼠杀虫服务工作的安排。</p> <p>2、“施工监督记录”是指对施工方案实施情况的监督记录。每份施工方案或技术方案在有效期内至少有一次以上的监督记录，记录的内容必须与施工方案或技术方案的内容相符。</p> <p>3、“质量分析会议记录”是指每季度至少召开一次质量分析会，总结经验、找出存在问题、提出改进措施、检查整改的效果等。</p> <p>4、“群众投诉及处理记录”是指客户对服务、质量的投诉（包括电话、书面、当面的投诉）。必须做到有登记、有处理的意见和措施、有检查整改效果等相关记录。</p>							

附件：1、有害生物防制服务合同复印件一份。简易平面图一份。

附件：2

_____月工作安排

单位（盖章）：

填表时间： 年 月 日

日期		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
上	单位名称																															
	人数																															
下	单位名称																															
	人数																															
晚	单位名称																															
	人数																															
备注																																

注：本单位每月灭鼠杀虫服务工作的安排，以表格、文字形式表述月工作安排均可。附样板资料 1 份。

附件：3

单位施工方案

单位（盖章）：

填表时间： 年 月 日

承 包 单 位		地 址				施工负责人	
承 包 项 目		每月工 作次数		联 系 人		联系电话	
施 工 方 法							
项 目	施 工 场 所	施 工 方 法	使 用 药 械	施 工 重 点		达 到 目 标	
鼠							
蚊							
蝇							
蟑螂							
说 明	1、绘制被承包单位平面图一张； 2、绘制施工图若干张。						

注：含承包单位名称、地址、承包项目等相关信息及施工方法、使用药物器械等内容，可用表格式，也可使用文字表达式。附样板资料 1 份。

附件：4

施工方案检查登记表

单位（盖章）：填表时间：年 月 日

施工项目	施工人员	施工场所	使用器械	使用药物	施工监督的评价

说明：“施工监督的评价”是指施工人员是否按照施工方案进行施工。包括施工的方法是否正确、使用药械是否恰当、用药是否到位、施工场所是否落实、有无损坏客户的财物、客户有何反映、施工效果如何等。

注：自行设计和本单位正常使用的施工方案检查登记表格、文字性检查记录均适用，附样板资料一份。

附件：5

广州市灭鼠现场考核（监测）登记表

单位（盖章）：填表时间：年 月 日

<div>项目</div> <div>单位</div>	粉迹法				室内鼠迹			外环境鼠迹			防鼠设施		
	布放粉板	有效粉板	阳性粉板	阳性率	检查房间	阳性房间	阳性率	检查长度	鼠迹	平均2000米	应设设施	合格设施	合格率
	块	块	块	%	间	间	%	米	处	处	处	处	%

考核人签名：

注：表格内应显示一个单位不同部位灭鼠现场考核（监测）数据，自行设计、正常使用的含上述表格内容的相关表格适用。附样板资料一份。

附件： 6

广州市灭蚊现场考核（监测）登记表

单位（盖章）：

填表时间： 年 月 日

[illegible]

考核人签名：

注：表格内应显示一个单位不同部位灭蚊现场考核（监测）数据，自行设计、正常使用的含上述表格内容的相关表格适用。附样板资料一份。

广州市灭蝇现场考核（监测）登记表

单位（盖章）：填表时间：年 月 日

项目 单位	重点单位					一般单位					无蝇		防蝇设施			蝇孳生地		
	检查房	阳性房	成蝇数	阳性率	间密度	检查房	阳性房	成蝇数	阳性率	间密度	检查数	有蝇房	检查房	合格房	合格率	检查数	阳性数	阳性率
	间	间	只	%	只	间	间	只	%	只	间	间	间	间	%	处	处	%

考核人签名：

注：表格内应显示一个单位不同部位灭蝇现场考核（监测）数据，自行设计、正常使用的含上述表格内容的相关表格适用。附样板资料一份。

广州市灭蟑螂现场考核（监测）登记表

单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日

项 目 单 位	成若虫							活卵荚				蟑迹	
	检 查 房	阳 性 房	大 蟑 数	小 蟑 数	阳 性 率	大 蟑 密 度	小 蟑 密 度	阳 性 房	卵 荚 数	阳 性 率	间 密 度	阳 性 房	阳 性 率
	间	间	只	只	%	只	只	间	只	%	只	间	%

考核人签名：

注：表格内应显示一个单位不同部位灭蟑现场考核（监测）数据，自行设计、正常使用的含上述表格内容的相关表格适用。附样板资料一份。

群众投诉登记表

单位（盖章）：

填表时间： 年 月 日

序号	投诉时间	投诉来源	投诉的单位	投诉的内容	领导批示	处理方法或措施	处理时间	处理结果	备注

注：含表格内容的自行设计的表格、文字记录群众投诉登记等适用，附样板资料一份。

文明服务情况统计表(五)

单位(盖章):

填报时间: 年 月 日

考核内容	情况统计	备注
1、从业人员着装统一，佩带工岗证。		
2、现场作业时，无人员伤亡或造成客户设施损坏或财产的损失。		
3、使用的药物符合国家有关规定。		
4、遵章守法、公平竞争、无违反行业管理规章行为。		
5、被承包单位综合满意度。		