附件1： 有害生物防制服务企业调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | 企业  法人 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | 邮政  编码 | |  | | 职工  人数 | |  | | |
| 联系人 |  | | 联系  电话 | |  | | 电子  邮箱 | |  | | |
| 企业成  立时间 |  | | 办公  面积 | |  | | 仓库  面积 | |  | | |
| 企业经营  业务种类 | 消毒  业务 | 1、学校、幼儿园等区域预防性消毒 | | | | | | | 是 | | 否 |
| 2、传染病发生时疫点终末消毒 | | | | | | | 是 | | 否 |
| 3、进出口货物熏蒸消毒 | | | | | | | 是 | | 否 |
| 4、 (请根据实际填写) | | | | | | | | | |
| 灭鼠  杀虫  业务 | 1、鼠蚊蝇蟑螂等卫生害虫控制 | | | | | | | 是 | | 否 |
| 1. 草履蚧等林业害虫控制 | | | | | | | 是 | | 否 |
| 1. 烟草甲、米象等仓储害虫控制 | | | | | | | 是 | | 否 |
| 4、 (请根据实际填写) | | | | | | | | | |
| 防制工  作人员  职业资  格证或  其他获  证情况 | 职业资格证书种类 | | | 有证  人数 | | 无证  人数 | | 发证单位名称 | | | |
| 1、消毒员职业资格证书 | | |  | |  | |  | | | |
| 2、有害生物防制员初级 | | |  | |  | |  | | | |
| 3、有害生物防制员中级 | | |  | |  | |  | | | |
| 4、有害生物防制员高级 | | |  | |  | |  | | | |
| 5、有害生物防制员技师 | | |  | |  | |  | | | |
| 是否有意愿加入该学会 | | | | | | | | 是 | | 否 | |
| 是否有意愿参加该学会组织的星级能力评价服务 | | | | | | | | 是 | | 否 | |
| 企业是否有意愿推荐职工考取消毒员、有害生物防制员职业资格证 | | | | | | | | 是 | | 否 | |
| 申请企  业意见 | 申请企业承诺，以上情况所述属实。    （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |