

附录 1.4

江苏省职业卫生技术服务机构资质变更申请表

申请单位：江苏安环职业健康技术服务有限公司（公章）



法定代表人（或主要负责人）：田清耀

填表日期：2024-6-21

江苏省卫生健康委员会制

填写说明

1. 本申请表由申请职业卫生技术服务机构资质变更的申请单位填写。
2. 文字要简练，不得涂改，空格处以“无”字填写，并用 A4 纸打印（中文使用宋体小 4 号字，英文使用 12 号字）。
3. 单位名称、注册地址等项目要填写全称（应与营业执照或法人证书等一致），勿用简称。
4. ☐ 对应的项目，如有则标☒，没有则留空。

江苏省职业卫生技术服务机构资质变更申请表

单位名称	江苏安环职业健康技术服务有限公司			
注册地址	江苏省连云港市海州区海昌南路 58-8 号			
统一社会信用代码 (或组织机构代码)	913207005691090432			
法定代表人 (或主要负责人)	田靖榕			
实验室地址	连云港市海州区海昌南路 58-8 号			
资质证书编号	(苏)卫职技字(2021) 第 070 号	有效期至	2026 年 06 月 15 日	
联系人	杨世娟	职 务	质量部主任	
联系人手机	13511567784	固定电话	0518-81889669	
通讯地址	连云港市海州区海昌南路 58-8 号 江苏安环			
传 真	无	邮政编码	222000	
变更事项	项目	变更前	变更后	变更日期
	单位名称	无	无	无
	法定代表人 (或主要负责人)	无	无	无
	注册地址	无	无	无
	实验室地址	无	无	无
	机构合并	无	无	无
	检测方法	GB/T 5700-2008 照明测量方法	GB/T 5700-2023 照明测量方法	2024.06.21
	其他事项	无	无	无
应提交材料	☐ 1.《职业卫生技术服务机构资质证书》正、副本(原复印);			
	☐ 2.申请单位法定代表人或主要负责人承诺书			
	☐ 3.营业执照或者其他法人资格证明(复印件);			
	☐ 4.实验室地址和机构合并等变更的,还需按照《江苏省职业卫生技术服务机构资质申请表》所列第 3-8 项申请材料要求提交申请材料;			
	☐ 5.申请变更机构名称、注册地址或法定代表人(或主要负责人),如未发生单位类型、隶属关系、资质条件等重大变化,还应提交书面承诺。			
	☒ 6.申请检测方法变更的(批准的检测项目依据的标准由新发布标准代替的),仅需提交落实新发布检测标准相关要求的承诺书及检测方法验证的相关书面材料(新旧版本检测标准的检验检测原理或方法技术参数未发生明显变化、未涉及关键仪器设备或检测设施变化、检验检测机构现有检测能力已达到变更后新版标准规定要求等无实质			

性变更的，检测方法验证的相关书面材料不需要提交)。	
法定代表人（或主要负责人）： ① 潘松 (签字) 2024年06月21日	申请单位：  (公章) 2024年06月21日

附录 1.6

落实新发布检测标准相关要求的承诺书

江苏安环职业健康技术服务有限公司（职业卫生技术服务机构名称）针对下列检测项目：国家市场监督管理总局、国家标准化管理委员会（标准发布单位）新发布的照明测量方法 GB/T 5700-2023（给出标准的名称、编号（含年号）及限制范围）标准做出如下承诺：

1. 本机构已按要求完成该新发布标准相关检测方法验证工作；
2. 本机构的检测条件及能力继续符合该新发布标准的要求；
3. 本机构保证按该新发布的标准进行检测，客观、真实出具检测数据；
4. 本机构愿意承担虚假承诺、承诺内容不实所引发相关法律责任。

承诺人（法定代表人）签字：田清松
(承诺单位盖章)

2024年06月21日