附件1

雷电防护装置检测机构“红名单”申报表

申报机构（盖章）： 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | 经济性质 | 事业单位/国企/民营企业/其他 | | |
| 主管单位 | | （民营企业此项可不填） | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 |  | | |
| 雷电防护装置检测资质等级 | | | | | 甲级/乙级 | | | |
| 雷电防护装置检测资质证编号 | | | | |  | | | |
| 雷电防护装置检测资质证有效日期 | | | | | 年 月 日- 年 月 日 | | | |
| 本机构从事雷电防护装置检测业务人员数量 | | | | | | | | |
| 高 工 | 人 | | 工程师 | 人 | 助工 | 人 | 其他 | 人 |
| 申报理由 | 简要叙述机构情况和申报理由，证明材料另附。 | | | | | | | |
| 本人承诺：申报理由和证明材料真实有效。  法定代表人：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市级气象主管机构推荐  意见 | 简要叙述推荐理由和该机构在本行政区域内从业情况，以及是否存在不良信息等情况。  单位名称（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 省级气象主管机构审批意见 | 单位名称（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |