**编号：**

**北京市清洗保洁服务机构**

**等级评定申请表**

申报机构名称： （盖章）

申报机构地址：

申报项目种类：

申 报 级 别：

申 报 日 期：

填 写 说 明

1、按照《卫生保洁服务质量及评价》、《卫生保洁服务机构等级评定》和《北京市卫生保洁服务质量和机构等级评审办法（试行）》要求，填写本申请表。

2、本申请表由申请人填写。用A4纸打印，可按内容自行调整表格大小。如需另附材料的，可单附在申请表后。

3、如由场所业主和提供卫生保洁服务的机构共同申请卫生保洁服务质量等级评定时。第二至第六栏由保洁机构填写。由其中一方申请时则申请书中的基本情况栏内填写申请人的情况，第二至第六栏仍填写保洁机构的情况。

4、申请卫生保洁服务机构等级评定时，申请书中的第一至第六部分由申请人填写。

5、申请书“编号”由评审工作联合办公室填写。

6、申请书中的第七和第八两栏由负责评审的部门填写。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本情况 | | | | | | |
| 机构名称（**A**） |  | | | | | |
| 机构性质 | 国营□ 外资□ 中外合资□ 私营□ 其他□ | | | | | |
| 申请项目种类 | 申请保洁服务机构等级□ 申请保洁服务质量评价□ | | | | | |
| 申请等级 | 一级□ 二级□  三级□ | | 是否申请过  原有等级 | | 是□否□ 无级□  一级□二级□三级□ | |
| 办公地址 |  | | | | 面积 | M2 |
| 注册地点 |  | | | | 注册时间 |  |
| 注册资本 |  | 营业额 | |  | 固定资产 |  |
| 上级主管部门 |  | | | | | |
| 机构法人代表 | 姓名 手机  其他联系电话 E-mail | | | | | |
| 5、总经理 | 姓名 手机  其他联系电话 E-mail | | | | | |
| 6、具体执行机构或部门 | 联系电话 传真 | | | | | |
| E-mail | | | | | |
| 主任姓名 手机 | | | | | |
| 机构指定联络员 手机 | | | | | |
| 7、其他 |  | | | | | |

|  |
| --- |
| 二、管理 |
| 1．计算机管理系统（请详细说明计算机的数量，软件系统，网站名称，机构信息，服务和商品信息发布情况） |
|  |
| 2．ISO认证（请详细说明机构是否通过有关ISO认证，通过的时间及最近两年年审结果）没有通过ISO认证的机构请详细描述机构质量管理领导小组，质检部门及内部质量自检自查，服务质量（产品）不合格品处理的情况。 |
|  |
| 1. 机构的主要管理的制度和质量文件体系。 |
|  |

|  |
| --- |
| 三、主要保洁设备及使用情况 |
|  |
| **四、主要实验室设备和技术** |
|  |

|  |
| --- |
| 五、培训及人员构成情况 |
| 1．请描述机构培训部门的情况 |
|  |
| 2．人员结构（请列出机构主要管理人员和专业技术人员的简历，说明他们的学历、毕业学校、 从事专业、技术职称及工作年限等） |
|  |

|  |
| --- |
| 3．主要保洁工人的学历、从事保洁工作年限、历年培训记录、主业特长和技术级别证书 |
|  |
| 六、消毒剂、清洁剂、洗涤剂和杀虫剂采购和使用情况（详细说明采购控制程序） |
|  |

|  |
| --- |
| **七、评审情况**（由评审专家委员会填写） |
| **1．**受理记录 |
| **2．**专家检查考核 |
| 考核检查经过：  考核检查结论：  **专家签名**  **年 月 日** |
| 3．评审委员会会议评审结果  参加评审专家名单：  评审讨论记录：  评审委员会评审初审结论：（附：专家签名的复印件） |

|  |
| --- |
| 4．网上公示 |
| 公示的时间  公示主要内容  主要意见  处理经过  结论 |
| **八、审核** |
| 复审经过  复审结论（附：复审专家名单、签名的复印件）  **审核结论：**  **批准部门（盖章）**  **领导签字**  **年 月 日** |