# 农药登记试验单位认定申请书

■**首次申请** □**重新申请**

**（示范文本）**

申请试验机构名称 \_\_\_北京\*\*\*测试中心\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(公章)

法人机构名称 \_\_\_\_\_\_ 北京\*\*\*测试中心\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(公章)

申请机构所在地 \_\_\_\_\_北京\_\_\_\_\_\_\_（省、自治区、直辖市）

**填写说明**

一、本申请书内容的填写应准确完整，字迹清晰，不得使用没有规定的符号、代码和缩写。除签字外，可以打印各项内容。

二、上级主管部门名称：填写申请机构法人单位的上一级主管部门，无上级主管部门的可以空项。

三、机构类型与机构类别：在对应的“□”内打“√”选择。企业法人机构应在企业登记注册类型名称对应的“□”内打“√”选择。

四、申请类型：在对应的“□”内打“√”选择；重新申请的，应当填写原证书编号或上一次的受理编号。

五、申请机构人数：填写本机构实际从事农药登记试验的总人数。

六、申请试验范围和项目：在对应的试验范围和项目“□”内打“√” 选择。环境影响试验中未要求具备全项能力的，应描述具体试验项目。

七、联系电话、传真号码均应填写电话区位号。

八、申请书和其他申请资料应分别装订，使用A4规格纸张打印或复印。

九、申请多项试验范围的，应按试验范围分别提交资料。

十、申请书首页应加盖法人机构的公章。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请试验机构名称 | 中文 | 北京\*\*\*测试中心（与营业执照一致） | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 申请试验机构 通讯地址 | 中文 | 北京市朝阳区\*\*\*街\*\*\*号（与营业执照一致） | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 机构类型 | □事业单位（□全额□差额） √企业（√内资 □外资 □中外合资）  □其他： | | | | | | | | |
| 机构类别 | □科研院所 □学校 √独立第三方 □部队单位 □其他： | | | | | | | | |
| 法人机构名称 | 申请机构所在具有法人资格的机构名称（如不同于申请机构名称）：  —— | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码/组织机构代码 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | | | | | |
| 法定代表人  （负责人） | 姓名 | 张\*\* | | | | 电子邮件 | | Zhang@\*\*\*\*.com | |
| 联系电话 | 0\*\*\*-\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | 传真 | | 0\*\*\*-\*\*\*\*\*\*\*\* | |
| 上级主管  部门名称 | 无 | | | | | | | | |
| 申请类型 | √首次申请  □重新申请（原证书编号： 有效期： 至  或上次受理编号： ）  □证书有效期届满需要继续从事农药登记试验  □试验单位机构分设或者合并  □实验室地址发生变化或者设施条件发生重大变化  □试验范围增加  □其他事项 | | | | | | | | |
| 申请机构人数 | 共 30 人 | | 申请机构按登记试验质量管理规范要求开始运行的时间 | | | | | 自 2017 年 4 月开始，  共 6 月 | |
| 试验机构  负责人 | 姓名 | 张\*\* | | 职称 | 研究员 | | 所学专业 | | 植物保护 |
| 联系电话 | 0\*\*\*-\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | | 电子邮箱 | | Zhang\*\*@\*\*\*\*.com |
| 质量保证部门负责人 | 姓名 | 李\*\* | | 职称 | 高工 | | 所学专业 | | 农药学 |
| 联系电话 | 0\*\*\*-\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | | 电子邮箱 | | Li\*\*@\*\*\*\*.com |
| 联系人 | 姓名 | 王\*\* | | 职称 | 副研究员 | | 传真 | | 0\*\*\*-\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 联系电话 | 0\*\*\*-\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | | 电子邮箱 | | Wang\*\*@\*\*\*\*.com |

申请试验机构负责人（签字）（亲笔签名） 申请试验机构（盖章）

\*\*\*\*年 \*\* 月 \*\* 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请  农药  登记  试验  范围 | √产品化学试验：√（全）组分分析试验 □理化性质测定试验  □产品质量检测试验/储存稳定性试验  √药效试验： √农林用农药试验（□杀虫剂√杀菌剂□除草剂□植调剂□田间杀鼠剂）  □卫生用农药试验（□卫生杀虫剂 □杀鼠剂 □白蚁防治剂  □储粮害虫防治剂 □杀钉螺剂）  □毒理学试验：□急性毒性试验 □重复染毒毒性试验 □特殊毒性试验  □微生物致病性试验 □代谢与毒物动力学试验 □暴露量测试试验  □残留试验： □代谢试验（□动物代谢 □植物代谢）  □农作物残留试验（□室内检测 □田间试验） □加工农产品残留试验  √环境影响试验： √生态毒理试验(√A类 √B类 B2 □C类 □D类）  □环境归趋试验(□A类 □B类)  □其他试验： |
| 申  请  资  料  目  录 | √1申请资料真实性、合法性声明  √2申请机构法人资格证明文件  √3 机构概要  √4 组织机构设置与职责  √5标准操作规程清单  √6质量保证部门的组成及运行情况  √7设施、试验场所与环境条件  √8机构主要仪器设备一览表  √9检验仪器、仪表、量具、衡器等检定校准验证情况  √10计算机系统运行和管理情况  √11机构主要人员情况  √12机构人员构成情况、人员基本情况以及参加培训情况  √13 近几年参加技术能力比对与验证活动情况  √14 申请试验范围完整试验报告样本及原始记录  √15 农药登记试验研究实施情况  √16 执行农药登记试验质量管理规范的年度报告（如有）  √17 既往接受农药登记试验单位监督检查和整改情况（如有）  √18 其他有关资料 |
| 法人  机构  意见 | 负责人： （公章）年 月 日 |
| 技术评审意见 | 经办人：××× 单位负责人：×××  （单位盖章）  ×××× 年 ×× 月 ×× 日 |
| 农业农村部审批意见 | 经办人：××× 单位负责人：×××  （单位盖章）  ×××× 年 ×× 月 ×× 日 |