附件6

# 农药登记试验单位认定申请书

□**首次申请** □**重新申请**

申请试验机构名称 \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(公章)

法人机构名称 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(公章)

申请机构所在地 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（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。

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 |  |
| 英文 |  |
| 申请试验机构通讯地址 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 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 |  | 电子邮件 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 上级主管部门名称 |  |
| 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 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 年 月开始，共 月 |
| 试验机构负责人 | 姓名 |  | 职称 |  | 所学专业 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 质量保证部门负责人 | 姓名 |  | 职称 |  | 所学专业 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职称 |  | 传真 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |

申请试验机构负责人（签字） 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 □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机构主要人员情况
* 6 机构人员构成情况、人员基本情况以及参加培训情况
* 7 质量保证部门的组成及运行情况
* 8 设施、试验场所与环境条件
* 9 机构主要仪器设备一览表
* 10 检验仪器、仪表、量具、衡器等检定校准验证情况
* 11 标准操作规程清单
* 12 计算机系统运行和管理情况
* 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 |
| 备注 |  |

**表1 试验机构人员构成情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 人员类别 | 人数 | 占总人数比例（％） |
| 分工 | 试验机构负责人 |  |  |
| 质量保证部门人员  |  |  |
| 试验项目负责人 |  |  |
| 试验分项负责人和试验人员 |  |  |
| 样品管理员 |  |  |
| 档案管理员 |  |  |
| 其他工作人员 |  |  |
| 职称 | 正高职称 |  |  |
| 副高职称 |  |  |
| 中级职称 |  |  |
| 初级职称 |  |  |
| 学历 | 博士 |  |  |
| 硕士 |  |  |
| 本科 |  |  |
| 大专 |  |  |
| 中专 |  |  |
| 中专以下 |  |  |
| 专业背景（根据不同试验范围填写） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**表2 试验机构主要人员情况**

|  |
| --- |
| □试验机构负责人 □质量保证部门负责人 □试验项目负责人 |
| 姓名 |  | 学历 |  | 专业 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 全职 | □是；□否 |
| 学术兼职 |  |
| 教育经历及专业 |  |
| 工作经历 |  |
| 参加培训情况 |  |

备注：试验机构负责人、质量保证部门负责人、试验项目负责人等应分别填写此表格。试验项目负责人应说明参与完成的登记试验项目名称、试验项目个数，并在括号内注明其作为项目负责人的试验项目个数，例如：参与完成全组分分析试验3项（1）。

**表3 试验机构人员基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 毕业时间 | 专业/方向 | 职称 | 工作部门与岗位 | 进入本机构时间 | 从事本试验范围工作时间 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**表4 试验机构人员参加培训情况**

|  |
| --- |
| 外 部 培 训 |
| 姓 名 | 工作岗位 | 培训内容和地点 | 培训时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 内 部 培 训 |
| 时 间 | 主讲人/举办单位 | 培训内容 | 参加人员 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**表5 主要试验仪器设备一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 编号 | 名称 | 型号 | 生产厂商 | 购置日期 | 金额（万元） | 计量检定/校验/验证周期和频次 | 进行计量检定/校验/验证单位 | 使用状态 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**表6 标准操作规程目录**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标准操作规程编号 | 标准操作规程名称 | 生效日期 | 修订记录 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |