附件1： 有害生物防制服务企业调查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 企业法人 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  | 职工人数 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 企业成立时间 |  | 办公面积 |  | 仓库面积 |  |
| 企业经营业务种类 | 消毒业务 | 1、学校、幼儿园等区域预防性消毒 | 是 | 否 |
| 2、传染病发生时疫点终末消毒 | 是 | 否 |
| 3、进出口货物熏蒸消毒 | 是 | 否 |
| 4、 (请根据实际填写) |
| 灭鼠杀虫业务 | 1、鼠蚊蝇蟑螂等卫生害虫控制 | 是 | 否 |
| 1. 草履蚧等林业害虫控制
 | 是 | 否 |
| 1. 烟草甲、米象等仓储害虫控制
 | 是 | 否 |
| 4、 (请根据实际填写) |
| 防制工作人员职业资格证或其他获证情况 | 职业资格证书种类 | 有证人数 | 无证人数 | 发证单位名称 |
| 1、消毒员职业资格证书 |  |  |  |
| 2、有害生物防制员初级 |  |  |  |
| 3、有害生物防制员中级 |  |  |  |
| 4、有害生物防制员高级 |  |  |  |
| 5、有害生物防制员技师 |  |  |  |
| 是否有意愿加入该学会 | 是 | 否 |
| 是否有意愿参加该学会组织的星级能力评价服务 | 是 | 否 |
| 企业是否有意愿推荐职工考取消毒员、有害生物防制员职业资格证 | 是 | 否 |
| 申请企业意见 | 申请企业承诺，以上情况所述属实。  （公章） 年 月 日 |