

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	<input type="checkbox"/> 事业单位 (<input type="checkbox"/> 全额 <input type="checkbox"/> 差额) <input type="checkbox"/> 企业 (<input type="checkbox"/> 内资 <input type="checkbox"/> 外资 <input type="checkbox"/> 中外合资) <input type="checkbox"/> 其他:					
机构类别	<input type="checkbox"/> 科研院所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 独立第三方 <input type="checkbox"/> 部队单位 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 首次申请 <input type="checkbox"/> 重新申请 (原证书编号: _____ 有效期: _____ 至 _____) 或上次受理编号: _____) <input type="checkbox"/> 证书有效期届满需要继续从事农药登记试验 <input type="checkbox"/> 试验单位机构分设或者合并 <input type="checkbox"/> 实验室地址发生变化或者设施条件发生重大变化 <input type="checkbox"/> 试验范围增加 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 产品化学试验： <input type="checkbox"/> （全）组分分析试验 <input type="checkbox"/> 理化性质测定试验 <input type="checkbox"/> 产品质量检测试验/储存稳定性试验 <input type="checkbox"/> 药效试验： <input type="checkbox"/> 农林用农药试验（ <input type="checkbox"/> 杀虫剂 <input type="checkbox"/> 杀菌剂 <input type="checkbox"/> 除草剂 <input type="checkbox"/> 植调剂 <input type="checkbox"/> 田间杀鼠剂） <input type="checkbox"/> 卫生用农药试验（ <input type="checkbox"/> 卫生杀虫剂 <input type="checkbox"/> 杀鼠剂 <input type="checkbox"/> 白蚁防治剂 <input type="checkbox"/> 储粮害虫防治剂 <input type="checkbox"/> 杀钉螺剂） <input type="checkbox"/> 毒理学试验： <input type="checkbox"/> 急性毒性试验 <input type="checkbox"/> 重复染毒毒性试验 <input type="checkbox"/> 特殊毒性试验 <input type="checkbox"/> 微生物致病性试验 <input type="checkbox"/> 代谢与毒物动力学试验 <input type="checkbox"/> 暴露量测试试验 <input type="checkbox"/> 残留试验： <input type="checkbox"/> 代谢试验（ <input type="checkbox"/> 动物代谢 <input type="checkbox"/> 植物代谢） <input type="checkbox"/> 农作物残留试验（ <input type="checkbox"/> 室内检测 <input type="checkbox"/> 田间试验） <input type="checkbox"/> 加工农产品残留试验 <input type="checkbox"/> 环境影响试验： <input type="checkbox"/> 生态毒理试验（ <input type="checkbox"/> A类 <input type="checkbox"/> B类 <input type="checkbox"/> C类 <input type="checkbox"/> D类） <input type="checkbox"/> 环境归趋试验（ <input type="checkbox"/> A类 <input type="checkbox"/> B类） <input type="checkbox"/> 其他试验：_____
申 请 资 料 目 录	<input type="checkbox"/> 1 申请资料真实性、合法性声明 <input type="checkbox"/> 2 申请机构法人资格证明文件 <input type="checkbox"/> 3 机构概要 <input type="checkbox"/> 4 组织机构设置与职责 <input type="checkbox"/> 5 机构主要人员情况 <input type="checkbox"/> 6 机构人员构成情况、人员基本情况以及参加培训情况 <input type="checkbox"/> 7 质量保证部门的组成及运行情况 <input type="checkbox"/> 8 设施、试验场所与环境条件 <input type="checkbox"/> 9 机构主要仪器设备一览表 <input type="checkbox"/> 10 检验仪器、仪表、量具、衡器等检定校准验证情况 <input type="checkbox"/> 11 标准操作规程清单 <input type="checkbox"/> 12 计算机系统运行和管理情况 <input type="checkbox"/> 13 近几年参加技术能力比对与验证活动情况 <input type="checkbox"/> 14 申请试验范围完整试验报告样本及原始记录 <input type="checkbox"/> 15 农药登记试验研究实施情况 <input type="checkbox"/> 16 执行农药登记试验质量管理规范的年度报告（如有） <input type="checkbox"/> 17 既往接受农药登记试验单位监督检查和整改情况（如有） <input type="checkbox"/> 18 其他有关资料
法人 机构 意见	<p style="text-align: center;">负责人：_____（公章）年 月 日</p>
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

<input type="checkbox"/> 试验机构负责人 <input type="checkbox"/> 质量保证部门负责人 <input type="checkbox"/> 试验项目负责人					
姓名		学历		专业	
职称		职务		全职	<input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 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				