

附件 2

山东省认证认可协会单位会员登记表

单位中文名称				法人		
网址				员工总数		
业务范围						
单位性质	<input type="checkbox"/> 01 事业 <input type="checkbox"/> 02 社团 <input type="checkbox"/> 03 国有企业 <input type="checkbox"/> 04 股份制企业 <input type="checkbox"/> 05 民营企业 <input type="checkbox"/> 06 外商独资企业 <input type="checkbox"/> 07 中外合资企业 <input type="checkbox"/> 08 港澳台投资企业 <input type="checkbox"/> 09 其他类型 <input type="checkbox"/> 10 单位业务类型： <input type="checkbox"/> 认证机构 <input type="checkbox"/> 咨询机构 <input type="checkbox"/> 培训机构 <input type="checkbox"/> 实验室及检验检测机构 <input type="checkbox"/> 认证认可研究机构 <input type="checkbox"/> 高等院所 <input type="checkbox"/> 其他)					
单位负责人 (会员代表)	姓名		职务	技术负责人	联系 方式	
单位联系人	姓名		职务	技术负责人	联系 方式	
纳税人识别号				电子 邮箱		
通讯地址						
需要提供的证 明文件（请在证 明文件的复印件 需加盖公章）	1. 申请表需要盖公章； 1. 营业执照复印件或法人证书复印件； 2. 其他许可类证明文件； 4. 组织机构简介（word 版，简介至少需包括单位全称、成立日期、实 际坐落详细地址、员工数、法定代表人、单位性质、从事的主要业务 活动、荣誉称号、取得的行业业绩等）； 5. 信用中国、信用山东下载的近一个月的信用报告（盖单位公章）。					
申请单位意见	我单位自愿加入山东省认证认可协会，并确定 _____ 同志为本单 位会员代表，请予审批。 _____（单位盖章） 年 月 日					
协会秘书处意见	年 月 日					
协会审批意见（公章）	年 月 日					

注 1：申请会员请登陆协会管理系统：<http://rzxh.sdjcrz.sd.cn/rzxh-dist>

提交相关材料。注 2：山东省认证认可协会地址：济南市历下区经十路 15982 号

第一大道 1606 室，邮编：250002；会员管理负责人：邹梦宇；联系电话：

0531-88023966；邮箱：renzhengxiehui@163.com。