

# 农作物种子质量检验机构资格考核

## 申 请 书

申请机构名称: \_\_\_\_\_

申请日期: \_\_\_\_\_

## 中华人民共和国农业部制

### 填 写 须 知

1．填写本申请书前请阅读《农作物种子质量检验机构考核管理办法》、《农作物种子质量检验机构考核准则》等有关规定。

2．本申请书用计算机打印，字迹清楚。

3．本申请书所选“□”内打“√”。

4．本申请书须经申请机构法定代表人或被授权人签名、申请机构盖章有效。

5．本申请书的检验项目范围按照《农作物种子质量检验机构考核准则》和《农作物种子检验规程》规定的要求填写。例如：检验项目可填扦样、净度分析、发芽试验、水分、品种纯度鉴定等；检验内容如水分测定可填低恒温烘干法、高温烘干法，种子健康测定可填吸水纸法、砂床法、琼脂皿法等；适用范围如水分测定采用低恒温烘干法可填《农作物种子检验规程 水分测定》5.1.1 所列的适用种类。

6．本申请书的自查情况主要填写申请机构近年来的管理体系运行及技术能力内容。

7．本申请书书面文本有关项目填写页数不够时可用 A4 纸附页，但须连同正页编第 页，共 页。

8．本申请书亦适用于扩项申请、复查申请。

9．本申请书一式两份，并提供电子版本。

## 一、申请机构概况

机构名称			
挂靠法人名称			
机构地址			
邮政编码		联系电话	
电子邮件		传真	
行政负责人		联系电话	
联系人		职务	
固定电话		移动电话	
总体 状况	人员	总人数___名，其中扦样员___名，室内检验员___名，田间检验员___名	
	场所	恒温_____m <sup>2</sup> ，非恒温_____m <sup>2</sup> ，小区种植试验田块_____m <sup>2</sup>	
	仪器	主要仪器设备_____台（套），固定资产_____万元	

## 二、申请类型和检验项目范围

### （一）申请类型

<input type="checkbox"/> 首次 <input type="checkbox"/> 扩项（证书号：_____有效期截至：_____） <input type="checkbox"/> 复查（证书号：_____有效期截至：_____）
---

### （二）申请检验项目范围

序号	检验项目	检验内容	适用范围	备注

### 三、申请机构基本条件

#### （一）机构法律地位

法律地位	本机构于____年__月由_____批准设置，批准文号为_____。
	<input checked="" type="checkbox"/> 独立法人 <input checked="" type="checkbox"/> 非独立法人
法人情况	法人名称：_____
	<input checked="" type="checkbox"/> 法人证书编号：_____ <input checked="" type="checkbox"/> 组织机构代码：_____
	法定代表人：_____ 固定电话：_____

#### （二）检验人员

序号	姓名	性别	年龄	职称	现任职务/岗位	文化程度	所学专业	检验员类别及日期

#### （三）检验场所

序号	名称	用途	面积 (m <sup>2</sup> )

#### （四）仪器设备

## 农作物种子质量检验机构资格考核申请书

序号	仪器名称	型号	数量	技术指标		溯源方式	主要用途	使用日期	备注
				测量范围	准确度等级或不确定度				

### （五）管理体系文件

管理体系文件已按照《农作物种子质量检验机构考核准则》要求进行编制，具体内容详见随本申请书递交的下列材料：

- ☒ 质量手册
- ☒ 程序文件
- ☒ 作业指导书
- ☒ 记录、表格、报告式样等

## 四、管理体系运行及技术能力自查情况

自查内容	自查情况	备注
内审情况（包括时间、覆盖面、不符合项、纠正措施跟踪验证等）		
管理评审情况（包括时间、评审结论及其措施落实等）		

自查内容	自查情况	备注
历次考核认定发现的不符合项及申请机构采取的纠正措施和措施跟踪验证情况		
管理体系重大变化情况（包括管理体系文件、检验项目范围、负责人、主要仪器设备等）		
参加能力验证情况（包括日期、计划名称、结果和后续处理）		
受到相关方的申投诉以及对申投诉的处理情况		

五、申请机构声明

1. 本机构自愿申请农作物种子质量检验机构资格考核认定。

2. 经与《农作物种子质量检验机构考核准则》对照，认为本机构已基本满足相应的条件和要求。

3. 遵守国家有关农作物种子质量检验机构考核管理的规定和要求，愿意向考核机关提供检验机构考核认定所需的任何资料和信息，并为现场评审工作提供方便。

4. 保证申请材料所填写信息真实、准确。

法定代表人/被授权人签名：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

(申请机构公章)

六、挂靠法人单位及上级主管部门意见

挂靠法人单位意见	<div>负责人（签名）：_____</div> <div>(法人单位公章)</div> <div>年 月 日</div>
上级主管部门意见	<div>负责人（签名）：_____</div> <div>(主管部门公章)</div> <div>年 月 日</div>