附件1

大理州市场监管局质量基础设施“一站式”服务申请审批表

（企业）

申请单位（盖章）： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、申请单位基本情况 | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | 单位法人 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | | |
| 二、质量管理服务 | | | |
| □质量管理咨询 □品牌建设咨询 □质量奖项申报咨询  □质量主题培训 □其他 | | | |
| 三、标准服务 | | | |
| □标准信息查询 □地方标准申报咨询 □标准体系建设指导  □试点示范项目申报咨询 □其他 | | | |
| 四、计量技术服务 | | | |
| □建立健全计量管理制度 □企业最高计量标准的建立 □计量器具台账建立  □计量检定、校准、测试 □分类管理强检与非强检计量器具  □其他 | | | |
| 五、认证认可服务 | | | |
| □强制性产品认证咨询 □自愿性产品认证咨询 □药品GMP、GSP认证咨询  □认证机构及其认证范围查询 □其他 | | | |
| 六、产品质量检验检测服务 | | | |
| □工业产品质量检验检测 □食品质量检验检测 □药品质量检验检测  □产品质量检验检测机构查询 □工业产品、食品生产许可相关咨询  □产品质量相关技术指导 □其他 | | | |
| 七、特种设备技术服务 | | | |
| □建立、健全特种设备安全管理制度 □安装、改造和重大修理监督检验  □制造监督检验 □定期检验 □年度检查（检验）  □特种设备作业人员考试需求 □其他 | | | |
| 八、知识产权服务 | | | |
| □商标申请受理咨询 □专利相关业务咨询  □其他 | | | |
| 九、其他服务 | | | |
|  | | | |
| 期望服务的方式及效果： | | | |
| 领导小组审批 | | | |
| 领导小组办公室审查和拟办意见： | | | |
| 领导批示： | | | |
| 交办单位（联系人及联系方式）： | | | |

大理州市场监管局质量基础设施“一站式”服务申请审批表

（监管部门）

申请单位（盖章）： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请服务事项 | 一、质量管理服务  □质量管理咨询 □品牌建设咨询 □质量奖项申报咨询  □质量主题培训 □其他  二、标准服务  □标准信息查询 □地方标准申报咨询 □标准体系建设指导  □试点示范项目申报咨询 □其他  三、计量技术服务  □建立健全计量管理制度 □企业最高计量标准的建立 □计量器具台账建立 □计量检定、校准、测试 □分类管理强检与非强检计量器具 □其他  四、认证认可服务  □强制性产品认证咨询 □自愿性产品认证咨询  □药品GMP、GSP认证咨询 □认证机构及其认证范围查询  □其他  五、产品质量检验检测服务  □工业产品质量检验检测 □食品质量检验检测 □药品质量检验检测 □产品质量检验检测机构查询 □工业产品、食品生产许可相关咨询  □产品质量相关技术指导 □其他  六、特种设备技术服务  □建立、健全特种设备安全管理制度 □特种设备作业人员考试需求  □制造监督检验 □定期检验 □年度检查（检验）  □安装、改造和重大修理监督检验 □其他  七、知识产权服务  □商标申请受理咨询 □专利相关业务咨询  □其他  八、其他服务 | | |
| 申请服务方式 | □线上指导答疑  □线下实地指导 | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 服务对象信息 | 单位名称 |  | |
| 联系电话 |  | |
| 统一社会信用代码 |  | |
| 联系人 |  | |
| 单位地址 |  | |
| 领导小组审批 | | | |
| 领导小组办公室审查和拟办意见： | | | |
| 领导批示： | | | |
| 交办单位（联系人及联系方式）： | | | |

附件2

大理州市场监管局质量基础设施“一站式”服务记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 服务发起时间 |  | 服务结束时间 |  |
| 企业申请服务内容 | 服务类别：□质量管理服务 □标准服务 □计量技术服务  □认证认可服务 □产品质量检验检测服务  □特种设备技术服务 □知识产权服务 □其他服务  具体要求: | | |
| 质量服务部门 |  | | |
| 技术服务人员 |  | | |
| 技术服务解决过程 |  | | |
| 服务满意度评价 | | | |
| 尊敬的企业：  1.您对本次服务专业性的满意程度：口非常满意 口满意 口一般 口不满意  2.您对本次服务及时性的满意程度：口非常满意 口满意 口一般 口不满意  3.您对本次服务技术设施的满意程度：口非常满意 口满意 口一般 口不满意  4.您的问题是否得到了解决 口是 口否  5.您对本次服务总体评价:口非常满意 口满意 口一般 口不满意  您的意见或建议:  申请单位负责人： 日期：  （签字或盖章） | | | |
| 服务评估（领导小组办公室跟踪评价）： | | | |