

附件 3

检验检测机构资质认定
人员变更备案表

检验检测机构名称	贵州中佳检测中心有限公司		
联系人	姚海艳	手机	15008570037
通信地址 及邮编	贵州省黔南州龙里县冠山街道三林路 305 号		
职务	变更前人员姓名	变更后人员姓名	变更类型
最高管理者	王增化	王乃师	替换
自我承诺	<p>本机构自我承诺，变更后的人员符合《检验检测机构资质认定评审准则》及相应评审补充要求的规定，并对真实性负责。</p> <div><p>(印章)</p><p>备案日期： 2025 年 04 月 09 日</p></div>		


注： ①职务类型包括法定代表人、最高管理者、技术负责人，变更类型包括：替换、新增、撤销；
②法定代表人变更时，需同时提供相关法律地位证明文件；
③最高管理者变更时，需同时提供相关任命文件及法人授权书；
④技术负责人变更时，需同时提供相关任命文件。

法定代表人授权委托书

我王增化（姓名）系贵州中佳检测中心有限公司的法定代表人，现授权委托王乃师（身份证号：330327197909022493）为我公司最高管理者，履行管理职责并承担相关的法律责任。

特此委托。

贵州中佳检测中心有限公司

法定代表人：

日期：2025 年 03 月 31 日

贵州中佳检测中心有限公司文件

中佳检（2025）2号

最高管理者任命文件

为了确保本公司质量体系持续有效运行，检测工作与服务质量持续符合相关法律法规、法定管理机构和客户的需要，兹任命王乃师为本公司最高管理者，全权负责实验室管理工作。

贵州中佳检测中心有限公司

2025年03月31日

