

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	凤冈县动植物疫病检疫防治中心		
联系人	罗福刚	手机	15934692990
通信地址及邮编	凤冈县龙泉街道凤翔路 48 号，564200		
职务	变更前人员姓名	变更后人员姓名	变更类型
技术负责人	台红杏	陈禹	替换
自我承诺	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。 <div><p>备案日期：2025 年 4 月 7 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。

