

检验检测机构资质认定 授权签字人变更备案表

检验检测机构名称	安龙县疾病预防控制中心（安龙县卫生监督站）		
联系人	田金兰	手机	15117325745
通信地址 及邮编	贵州省黔西南州安龙县春潭街道西河社区巧硐坪组4号 552400		
授权签字人	原授权签字领域	变更后的授权签字领域	变更类型
王晨	通过检验检测机构资质认定食品范围内的检验检测报告 通过检验检测机构资质认定非食品范围内的检验检测报告；	通过检验检测机构资质认定非食品范围内的检验检测报告；通过检验检测机构资质认定食品范围内的检验检测报告	授权签字领域调整
龚樊	通过检验检测机构资质认定非食品范围内的检验检测报告；通过检验检测机构资质认定食品范围内的检验检测报告	通过检验检测机构资质认定非食品范围内的检验检测报告；	授权签字领域调整
田金兰	无	通过检验检测机构资质认定非食品范围内的检验检测报告；通过检验检测机构资质认定食品范围内的检验检测报告	新增
肖金翠	无	通过检验检测机构资质认定非食品范围内的检验检测报告；通过检验检测机构资质认定食品范围内的检验检测报告	新增
廖德翠	无	通过检验检测机构资质认定非食品范围内的检验检测报告；通过检验检测机构资质认定食品范围内的检验检测报告	新增
自我承诺	本机构自我承诺，变更后的授权签字人符合《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 style="text-align: right;">  备案日期：2026年1月8日 </div>		

注：①变更类型包括：新增、撤销、授权签字领域调整；新增时原授权签字领域可填“无”，撤销时变更后的授权签字领域可填“无”；

②授权签字人变更时，需同时提供申请书中的附表2-1授权签字人基本信息表



扫描全能王 创建

附表 2-1

授权签字人基本信息表

姓 名：	王 晨	性 别：	男	出生年月：	1988年06月
职 务：	副主任	职 称：	高级检验师	文化程度：	本科
部门：	安龙县疾病预防控制中心（安龙县卫生监督站）				
电话：	13985964288	传真：	/	电子邮件：	455120759@qq.com
申请签字的领域：	通过检验检测机构资质认定范围内的检验检测报告				
<p>何年毕业于何院校、何专业、受过何种培训：2010年毕业于四川大学卫生检验专业；2014年11月参加贵州省临床检验中心病原微生物实验室生物安全培训，并取得合格证书，2017年8月参加贵州省计量院检验检测机构资质认定内审员与实验室认可内审员培训并取得合格证书。2020年通过省临检中心新冠病毒核酸检测理论考试合格。2021年5月参加贵州省饮用水水质卫生监测技术培训班；2022年8月参加临床基因扩增诊断实验室技术人员上岗培训班；2023年8月参加黔西南州致病菌检测技术培训班；2024年7月参加2024年黔西南州食品化学污染物检测技术培训班。证书编号：黔高2470043000027，专业名称：理化检验技术，级别：副主任技师，发证单位：黔西南州人力资源与社会保障局，发证时间：2024年12月31日</p> <p>从事检验检测工作的经历：2013年9月至2024年9月在贵州省安龙县疾病预防控制中心监测检验科从事现场采样、理化、微生物检验、结果分析（期间担任监测检验科科长，获得主管检验师职称）；2024年10月至今在贵州省安龙县疾病预防控制中心任副主任（期间担任副主任，获得副主任技师职称）</p>					
授权签字人签名：王晨					
相关说明（若授权领域有变更应予以说明）：					

注：每位授权签字人填写一张表格，多场所的检验检测机构，签字领域应按照不同检测场所分别填写。



附表 2-1

授权签字人基本信息表

姓 名：	龚 樊	性 别：	男	出生年月：	1979.10
职 务：	技术负责人	职 称：	公卫助理医师	文化程度：	大专
部门：	安龙县疾病预防控制中心（安龙县卫生监督站）病媒生物与地方病防治科				
电话：	13668592601	传 真：	/	电子邮件：	414533032@qq.com
申请签字的领域：	通过检验检测机构资质认定非食品范围内的检验检测报告				
何年毕业于何院校、何专业、受过何种培训：	<p>2000年7月毕业于黔南民族医学高等专科学校，2004年8月参加贵州省卫生厅（现贵州省卫生健康委员会）病原微生物生物安全培训并取得生物安全上岗证，2005年12月参加贵州省卫生厅（现贵州省卫生健康委员会）放射工作人员培训，培训合格，2010年7月，2013年7月两次参加贵州省计量科学院内审员培训，培训合格。2020年11月，参加贵州省临床检验中心《新冠核酸检测培训班》，培训合格。</p>				
从事检验检测工作的经历：	<p>2000年7月毕业后，12月分配到安龙县卫生防疫站（现安龙县疾病预防控制中心）工作，2001年10月开始从事病媒生物鉴定和鼠疫菌、抗原抗体检测，2005年5月从事食、饮用具消毒效果检测评价，同年8月从事酿造酒、酱油、碘盐、糕点等检测，2009年从事生活饮用水检测，2009年从事生活饮用水检测，2015年4月聘为安龙县疾病预防控制中心公卫助理医师，并从事公共卫生监测；2019年9月至今从事校园环境卫生监测和评价，2020年12月至今从事新冠核酸检测</p>				
授权签字人签名：龚 樊					
相关说明（若授权领域有变更应予以说明）：					

注：每位授权签字人填写一张表格，多场所的检验检测机构，签字领域应按照不同检测场所分别填写。



附表 2-1

授权签字人基本信息表

姓 名：	田金兰	性 别：	女	出生年月：	1994年11月
职 务：	检测检验科负责人	职 称：	主管检验师	文化程度：	大专
部门：	安龙县疾病预防控制中心（安龙县卫生监督站）监测检验科				
电话：	151173225745	传真：	/	电子邮件：	1170756292@qq.com
申请签字的领域：	通过检验检测机构资质认定范围内的检验检测报告				
<p>何年毕业于何院校、何专业、受过何种培训：<u>2015年毕业遵义医药高等专科学校临床检验技术专业；2017年11月参加贵州省计量院检验检测机构资质认定内审员与实验室认可内审员培训 并取得合格证书。2020年通过省临检中心新冠病毒核酸检测理论考试合格，2021年4月通过参加病原微生物实验室生物安全培训考试合格取得生物安全证；2022年参加贵州省临床检验中心举办的《2022年贵州省临床基因扩增检验暨新冠核酸检测技术培训班》专业理论考试及实验室操作考试合格；2016-2025接受州级理化、食品微生物、PCR检测技术培训，2025年接受省级、州级寄生虫检测技术培训，2025年聘为临床医学检验技术中级职称。职称证书情况（证书编号：30220250452090050009，专业名称：临床医学检验技术，级别：主管技师，发证单位：中华人民共和国人力资源和社会保障部、中华人民共和国国家卫生健康委员会， 发证时间：2025.4.20。）</u></p>					
<p>从事检验检测工作的经历：<u>2015年8月至今在安龙县疾病预防控制中心检验科在检验科从事现场采样、理化检验、血清学、PCR（2020年至今）、食品微生物检测、寄生虫检测、地方病、生活饮用水细菌微生物检测及结果分析工作；特殊化学试剂管理、标准物质管理；2016年5月22日取得临床医学检验技术(士)；2020年9月27日取得初级检验师职称；2024年9月取得中级检验师；2025年10月担任检验科负责人。</u></p>					
申请人签字： <u>田金兰</u>					
相关说明（若授权领域有变更应予以说明）：					

注：每位授权签字人填写一张表格，多场所的检验检测机构，签字领域应按照国家不同检测场所分别填写。



附表 2-1

授权签字人基本信息表

姓 名: 肖金翠 性 别: 女 出生年月: 1986年03月

职 务: 工作人员 职 称: 主管检验师 文化程度: 大专

部门: 安龙县疾病预防控制中心 (安龙县卫生监督站) 监测检验科

电话: 13985921711 传真: / 电子邮件: 470955087@qq.com

申请签字的领域: 通过检验检测机构资质认定食品范围内的检验检测报告

何年毕业于何院校、何专业、受过何种培训: 2014年毕业于铜仁职业技术学院临床医学检验技术专业; 2014年11月参加贵州省临床检验中心病原微生物实验室生物安全培训, 并取得合格证书, 2022年8月22日参加贵州省临床检验中心举办的《2022年贵州省临床基因扩增检验暨新冠核酸检测技术培训班》, 专业理论考试及实验操作考核合格, 2022年11月22日参加中华人民共和国特种设备安全管理和作业人员专业理论考试及实验操作考核合格, 2024年6月28日参加贵州省疾病预防控制中心举办的贵州省疾控机构高致病病原微生物菌(毒)种或样本陆路运输训练, 专业理论考试及实验操作考核合格。
职称证书情况(管理号: 3022024045209005003, 专业名称: 临床医学检验技术, 级别: 中级, 发证单位: 中华人民共和国国家卫生健康委员会, 发证时间2024年04月21日。
)。

从事检验检测工作的经历: 2014年9月至今在安龙县疾病预防控制中心检验科从事食品及理化现场采样、理化检测、食品微生物检测、卫微生物检测、分子生物学检测、血清学检验、鼠疫现场监测、寄生虫检测、从业人员健康体检检验、仪器管理、结果分析等工作(期间2015年取得检验士, 2020年获得初级检验师职称, 2024年获得主管检验师职称。)

申请人签字: 肖金翠

相关说明(若授权领域有变更应予以说明):

注: 每位授权签字人填写一张表格, 多场所的检验检测机构, 签字领域应按照国家不同检测场所分别填写。



附表 2-1

授权签字人基本信息表

姓 名:	廖德翠	性 别:	女	出生年月:	1991年10月
职 务:	工作人员	职 称:	主管检验师	文化程度:	大专
部门:	安龙县疾病预防控制中心 (安龙县卫生监督站) 监测检验科				
电话:	15186560183	传真:	/	电子邮件:	1416118894@qq.com
申请签字的领域:	通过检验检测机构资质认定非食品范围内的检验检测报告				
<p>何年毕业于何院校、何专业、受过何种培训: 2013年毕业于黔南民族医学高等专科学校临床医学检验专业; 2014年9月参加黔西南州艾滋病初筛实验室检测技术培训, 并取得合格证书, 2014年11月参加贵州省临床检验中心病原微生物实验室生物安全培训, 并取得合格证书, 2022年通过省临检中心新冠病毒核酸检测培训理论考试及实验室操作考核合格并取得合格证书, 2022年通过黔西南州市场监督管理局特种设备培训理论及操作考试合格并取得上岗证, 2024年5月-8月在贵州省疾控中心参加职业病危害监测评估专业骨干人才培训班。</p>					
<p>从事检验检测工作的经历: 2014年9月-2017年7月, 在安龙县疾病预防控制中心检验科从事理化、病毒、细菌、地方病等检验检测工作(获检验士职称); 2017年7月-2023年7月, 在安龙县疾病预防控制中心检验科从事理化、病毒、细菌、地方病等检验检测工作(获检验师职称); 2023年7月至今在安龙县疾病预防控制中心检验科从事理化、病毒、细菌、地方病、职业卫生等检验检测工作(获主管检验师职称)。</p>					
申请人签字: 廖德翠					
相关说明 (若授权领域有变更应予以说明):					

注: 每位授权签字人填写一张表格, 多场所的检验检测机构, 签字领域应按照不同检测场所分别填写。

