

## 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	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洞坪组4号 5524100		
职务	变更前人员姓名	变更后人员姓名	变更类型
质量负责人	龚樊	王晨	替换
技术负责人	王晨	龚樊	替换
技术负责人	/	田金兰	新增
技术负责人	/	肖金翠	新增
技术负责人	/	廖德翠	新增
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 style="text-align: right;">               (印章)              备案日期: 2026年1月8日         </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。

