附件6

广东省食品从业人员健康检查工作

信息平台帐号申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | |
| 机构地址 |  | | |
| 机构负责人 |  | 联系电话 |  |
| 本机构有专职人员  负责使用平台  并保证准时录入信息 | □完成 | 人员姓名 |  |
| 联系电话 |  |
| □未完成 | | |
| 本单位系统具备导出食品从业人员体检信息的XML文件 | □完成 □未完成 | | |
| 电子邮件地址：（接收广东省食品从业人员健康检查工作信息化管理系统的用户名和密码等信息） | | | |
| 机构负责人（签字）： 机构（印章）：  日 期： 年 月 日 | | | |

**填表说明：**

1. 本表适用于《通告》发布之前已经纳入信息化管理的565家机构（名单详见附件4）填写。
2. 各机构请于通告发布之日起10个工作日内填好。

3、本表一式一份，填好后可发电子版（或PDF扫描）到：gdjkz001@163.com。纸质版可邮寄到：广东省市场监督管理局食品生产处（地址：广州市天河区黄埔大道西363号，联系电话：020-38835070）。