定点照护机构诚信服务信用等级评定申请表

(辅具服务)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 照护机构名称 |  | | | | 代码 |  |
| 单位地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 行政区划 | 区 街道（乡、镇） | | | | | |
| 法定代表人 |  | 所有制形式 | |  | | |
| 照护保险负责人 |  | 联系电话 | |  | | |
| 职工人数 |  | 业务用房面积 | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | |
| 服务人员 | 机械、电子 | | 在职： 名； 其他 名 | | | |
|  | | 上岗证 名 | | | |
| 初级 名 | | | |
| 中级及以上 名 | | | |
| 近两年违规  被处理情况 |  | | | | | |
|
| 申请等级： 级。  申请单位（盖章）：    年 月 日 | | | | | | |

备注： 提交材料 1．定点照护机构诚信服务信用等级评定申请表；2．信用等级自我评估报告；3．其他相关说明材料（服务人员花名册；执业证书复印件，复印件加盖单位公章）