附件1

**地震安全性评价单位信息情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位性质 | 事业 | 全额拨款 | | | □ | | 企业 | 国有企业 | | | | □ | |
| 差额拨款 | | | □ | | 集体企业 | | | | □ | |
| 自收自支 | | | □ | | 私营企业 | | | | □ | |
| 其 他 | | | □ | | 其 他 | | | | □ | |
| 注册地址 |  | | | | | | | | | | 邮编 |  | |
| 办公地址 |  | | | | | | | | | | 邮编 |  | |
| 法定代表人 |  | | | | | | | | | | 电话 |  | |
| 联系人 |  | | 联系  电话 | 手 机 | |  | | | 传真 | |  | | |
| 办公室 | |  | | | 电子  邮箱 | |  | | |
| 上级主管单位 |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位成立时间 |  | | | 单位注册时间 | | | | |  | | | | |
| 企业法人营业执照注册号或事业单位法人证书登记号 | | | | | | | | |  | | | | |
| 注册（开办）资金（万元） | | | |  | | | | | | | | | |
| 专业技术人员 | 60周岁以下 | | | | | 60周岁以上 | | | | | | | 合计 |
| 高级职称 | 人 | | | | | 人 | | | | | | | 人 |
| 中级职称 | 人 | | | | | 人 | | | | | | | 人 |
| 初级职称 | 人 | | | | | 人 | | | | | | | 人 |
| 合计 | 人 | | | | | 人 | | | | | | | 人 |
| 具有承担地震安全性评价相关专业背景的高级职称专业技术  人员情况 | | | | | | 专业 | | | | 高级职称人员姓名 | | | |
| 地震学 | | | |  | | | |
| 地震地质学 | | | |  | | | |
| 地震工程学 | | | |  | | | |
| 开展地震安全性评价工作业绩情况 | | | | | |  | | | | | | | |
| 具有承担地震安全性评价工作技术  能力情况 | | | | | |  | | | | | | | |
| 质量管理体系情况 | | | | | |  | | | | | | | |

1、上级主管单位：指单位的直接上级主管部门，按隶属关系填写（如企业性质为股份制企业，此栏可不填写）；

2、单位成立时间：指申请单位最初成立时的时间。如单位发生名称等级变化等情况时，仍按最初成立时间填写；

3、单位注册时间：是指现有企业法人营业执照或事业单位法人证书的发证时间；

4、企业法人营业执照注册号（事业单位法人证书登记号）、注册（开办）资金等按企业法人营业执照或事业单位法人证书标注内容填写；

5、专业技术人员指和申请单位签订劳动（聘用）合同的人员。

6、具备承担地震安全性评价工作技术能力情况：具有承担地震安全性评价工作的技术装备和专用软件系统，并具备相应的实验、测试条件和分析能力情况。