附件4

地震安全性评价单位信用评价

佐证材料

（模板）

XX单位（加盖公章）

年 月 日

目 录

1.从业条件证明材料································x

2.办公环境照片及产权证（或房屋租赁合同）···· ······x

3.技术装备及专业软件系统····················· ····x

4.质量管理体系相关制度文件··················· ····x

5.地震安全性评价主要业绩表···················· ···x

1.从业条件证明材料

1.1企业情况

（1）企业营业执照或事业单位法人证（彩色扫描横版，并加盖单位公章）

（2）法定代表人情况

法定代表人简历

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照片 |
| 职务 |  | 职称 |  | 最高学历 |  | |
| 何时／何校／  何专业毕业 | | 年毕业于 大学（学校） 专业 | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 固定电话 |  | | 移动电话 |  | | 电子  邮箱 |  |
| 工  作  简  历 | 时 间 | | 工作经历 | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| 参加地震安全性评价相关经历 | 时 间 | | 地震安全性评价相关经历 | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |

身份证正面（彩色扫描）

身份证反面（彩色扫描）

1.2从业人员情况

（1）专业技术人员汇总表（**至少**包含地震学、地震地质学、工程地震学高级职称各2个）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 职称 | 申报专业 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

（2）专业技术人员具体信息（**至少**包含地震学、地震地质学、工程地震学高级职称各2个，按汇总表中的先后顺序依次排列）

专业技术人员1：

专业技术人员简历

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 学历 | |  | | 手机号码 | | |  | | |
| 毕业院系 | |  | | | | | 所学专业 |  | |
| 技术职称 | |  | | | | | 从事专业 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | |
| 是否具备开展地震安全性评价现场工作的身体条件 | | | | | | | | | |  |
| 工  作  简  历 | 时 间 | | | | 工作经历 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 参加地震安全性评价相关经历 | 时间 | | 参加的主要项目 | | | | 该项目中承担的技术工作 | | | 备注 |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
| 本人承诺以上信息真实准确，本人为 公司（单位）的专职工作人员，身体条件可满足地震安全性评价现场工作。如以上信息不实，本人愿意承担由此所引起的一切法律后果。  承诺人：（手写签字） | | | | | | | | | | |

身份证、毕业证、职称证、聘用合同、社会保险凭证、退休证、曾取得的地震安评工程师资格证等

（**聘任的在职人员**材料需包括：①身份证（正反面）彩色扫描②能证明专业背景和技术职称的毕业证、工作证、职称证等③近半年的社保缴费凭证，缴费单位名称应与从业单位名称一致，或能证明本人身份的聘用合同；**聘任的退休人员**材料需包括：①身份证（正反面）彩色扫描②能证明专业背景和技术职称的毕业证、退休证、职称证等③能证明本人身份的退休证及聘用合同等）

专业技术人员2：

…… …… …… ……

专业技术人员3：

…… …… …… ……

专业技术人员4：

…… …… …… ……

专业技术人员5：

…… …… …… ……

专业技术人员6：

…… …… …… ……

专业技术人员\*：

…… …… …… ……

2.办公环境照片及产权证（或房屋租赁合同）

3.技术装备及专业软件系统

1.实物照片及发票（或购买合同）

2.具备相应实验、测试条件和分析能力的说明及承诺（盖公章）

4.质量管理相关制度文件

（盖公章的正式文件）

5.地震安全性评价主要业绩表

（2020年1月至2024年12月）

| **序号** | **项目名称** | **委托单位** | **合同签订**  **时间** | **合同**  **金额**  **（万元）** | **行政审批机构** | **行政许可批复文号** | **项目负责人** | **技术负责人** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |