附件2

单位基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 营业执照注册编号或事业单位法人证书统一社会信用代码 | | | | | | |  | | |
| 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 |  |
| 经营范围 |  | | | | | | | | |
| 成立时间 |  | | 注册地址 | | |  | | | |
| 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 |  |
| 符合申报条件的专业技术人员 | | | | 专 业 | | | | 名 单 | |
| 地震学 | | | |  | |
| 地震地质学 | | | |  | |
| 工程地震学 | | | |  | |
| 开展地震安全性评价工作情况 | | | |  | | | | | |
| 具有承担地震安全性评价工作技术能力情况 | | | | （介绍承担地震安全性评价工作技术装备的数量、型号，专用软件系统的数量、型号，及其相应的实验、测试条件和分析能力情况） | | | | | |
| 质量管理体系情况 | | | | （有效期内的质量管理体系认证证书情况） | | | | | |
| 我单位承诺，本次申请所提供的所有申请材料真实准确。如有不实之处，单位愿意承担相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。    单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |