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 |