（模板）

地震安全性评价单位信息

报

送

材

料

 单位名称：

 年 月 日

（单位盖章）

附件1:

地震安全性评价单位信息统计表

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  | 电邮 |  |
| 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）资本（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 |
| 地球物理学（地震学） |  |
| 地质学（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 |  |

填写说明：

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。如单位发生名称变化情况时，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。

附件2：

从业能力的证明材料

1. 企业营业执照或事业单位法人证；

2.承担地震安全性评价相适应的地震学、地震地质学、地震工程学高、中级专业技术职称证书、身份证（每专业高级技术人员不少于2人），以及工作简历、承担过的主要地震安全性评价工作等；

3.事业性质安评单位专职技术人员：应提供在编在岗证明或聘任合同，或上级单位派任（派出）证明，聘用的本单位退休人员应提供其人事部门出具的退休证明与聘用合同；

4.企业性质安评单位专职技术人员：应提供与本单位签订的劳动合同与社会保险凭证，或上级部门派任（派出）证明等，聘用的本单位退休技术人员提交其退休前在本单位纳入社保的证明材料和劳动合同；

5.兼职人员：应提交其人事档案所在单位同意其到安评单位兼职的书面意见和劳动合同；退休技术人员应提供原单位退休证明；

6.承担地震安全性评价工作的技术装备清单、专用软件系统清单及购置发票或凭证，相应的实验、测试条件和分析能力证明材料；

7.单位办公场所房屋产权证或房屋租赁合同

8.健全的质量管理体系证明材料；

9.单位从事地震安全性评价工作主要业绩简介、或者主要技术人员作为技术负责参与的地震安全性评价业绩简介；以上报送纸质材料均需加盖单位公章，材料装订成册。

附件3：

地震安全性评价单位承诺函

我单位具备从事地震安全性评价的条件：具有独立法人资格；具有与承担地震安全性评价相适应的地震学、地震地质学、地震工程学3个相关专业背景和安评业务经历的技术人员，每个专业具有高级专业技术职称人员不少于2人；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；具有健全的质量管理体系。在编制地震安全性评价报告过程中严禁舞弊或弄虚作假行为。

如经有关主管部门审查发现我单位不具备从事地震安全性评价的条件，或者在编制地震安全性评价报告过程中存在舞弊或弄虚作假行为，我单位愿意承担由此所引起的一切法律后果，包括但不限于退回地震安全性评价工作经费、赔偿相关损失等。

特此承诺。

法定代表人签字：

单位盖章：

XX年XX月XX日