附件2

地震安全性评价单位专业技术人员信息备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 从业单位名称 | |  | | | | | |
| 专业技术人员名单 | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 职务 | 职称 | 专业 | 身份证号 | 联系电话 |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 单位负责人  意见 | | 负责人（签字）： （单位印章）：  年 月 日 | | | | | |
| 其他情况说明 | |  | | | | | |

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（如企业性质为私营企业，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：指和从业单位签订劳动（聘用）合同并从事相关技术工作的人员。

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，以及具备相应的实验、测试条件和分析能力的情况。

7.提交纸质件一式两份并加盖公章，含电子版。