附件1：

大冶市房屋安全鉴定机构

名

录

申

请

表

申请机构（盖章）：

申请日期：

大冶市住房和城乡建设局

大冶市房屋安全鉴定机构名录申请表

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | |
| 单位地址 | |  | | |
| 单位法人 | |  | 联系电话 |  |
| 联系人 | |  | 联系电话 |  |
| 营业执照注册号/  法人证书编号 | |  | | |
| 发证机关 | |  | | |
| 单位职工数 | |  | 鉴定人员数 |  |
| 中级以上职称人数 | |  | 副高以上职称人数 |  |
| 国家注册结构工程师人数 | |  | 一级注册结构工程师人数 |  |
| 技术负责人 | |  | 职称 |  |
| 单位基本情况简介 |  | | | |
| 登记单位提供资料（验原件收复印件，附表后） | | 1、单位营业执照和法人证书；  2、建设工程质量检测资质证书或检验检测机构资质认定证书；  3、办公场所资料和本行政区域办公场所资料（房产证、不动产登记证或房屋租赁合同等）；  4、符合条件的从业人员职称证明、学历证明、劳动合同、社保证明等；  5、开展房屋安全鉴定工作必要的专业性设备清单，计量检定证书、校准证书；  6、其他相关材料。 | | |
| 申请单位（盖章）  年 月 日 | | | | |

法定代表人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | | | 1寸近期免冠彩色照片 |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 | | |  | | | |
| 籍贯 | |  | | 学历 | | |  | | | |
| 职务 | |  | | 职称 | | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | |
| 何时/何校/何专业毕业 | |  | | | | | | | | | |
| 从事鉴定或相关工作年限 | |  | 电话 | |  | | | | 手机 |  | |
| 主  要  工  作  简  历 | 由何年何月  至何年何月 | | 在何单位、任何职务、从事何工作 | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 主要工作业绩和学术成就 |  | | | | | 取得何种资质证书 | |  | | | |
| 本人承诺，上述填报材料属实。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

技术负责人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | | | 1寸近期免冠彩色照片 |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 | | |  | | | |
| 籍贯 | |  | | 学历 | | |  | | | |
| 职务 | |  | | 职称 | | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | |
| 何时/何校/何专业毕业 | |  | | | | | | | | | |
| 从事鉴定或相关工作年限 | |  | 电话 | |  | | | | 手机 |  | |
| 主  要  工  作  简  历 | 由何年何月  至何年何月 | | 在何单位、任何职务、从事何工作 | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 主要工作业绩和学术成就 |  | | | | | 取得何种资质证书 | |  | | | |
| 本人承诺，上述填报材料属实。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |