附件1

甘肃省污染地块调查评估和治理修复

从业单位能力评价申请表

申请单位名称 （盖章）

单位法人代表

填报日期

甘肃省环境保护产业协会印制

**填表说明**

一、本表由申请单位填写，封面上的申请单位名称应填写单位的全称。

二、本表须用计算机填写，封面加盖公章，公章须与申请单位名称一致，公章不得复印。

三、申请单位应如实填写，并对所填内容的真实性负责。

四、表格不够可自行添加若干行或附页。

五、申请单位应同时提交证书管理办法中要求的相关材料。

（一）《甘肃省污染地块调查评估和治理修复能力等级评价申请表》(附件1)；

（二）《甘肃省污染地块调查评估和治理修复从业单位行业自律承诺书》（附件4）；

（三）企业法人营业执照正、副本及其复印件或事业单位法人证书正、副本及其复印件；

（四）单位组织架构和质量管理体系等文件的复印件；

（五）污染地块调查修复从业单位技术人员的身份证、学历证书、职称证件、培训证书、社保证明、劳动聘用合同等证明材料复印件；

(六）提供业绩证明材料。包括：1、项目中标通知书、合同；2、项目介绍、实施过程资料、专家意见以及生态环境部门的意见等。

材料（一）单独装订，一式两份；材料（二）至（六）装订成册，一式两份。以上所有材料均需提供纸质和电子两个版本。

单位法定代表人声明

|  |
| --- |
| 本人郑重声明：本单位此次填报的《甘肃省污染地块调查评估和治理修复从业单位能力评价申请表》及附件材料的全部数据、内容是真实的，同样我在此所做的声明也是真实有效的。我已知悉提供虚假的声明与资料是严重的违法行为，此次申请能力评价提供的资料如有虚假，本单位愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。 单位法定代表人（签名）： （公章） 年 月 日 |

**申请单位基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 名 称 |  |
| 会员编号 |  | 有效期 |  |
| 单 位 性 质 |  | 单位法定代表人 |  |
| 注 册 地 址 |  |
| 通 讯 地 址 |  |
| 成立时间 |  | 社会统一代码证 |  |
| 注册资本 | （万元） | 固定资产总额 |  （万元） |
| 单位负责人 |  | 手机号码 |  | 职务 |  |
| 联 系 人 |  | 手机号码 |  | 职务 |  |
| 所在部门 |  | 电话/传真 |  | QQ或邮箱 |  |
| 职工总数 |  | 技术人员数量 |  |
| 高级工程师人数 |  | 工程师人数 |  |
| 申请行业类别 |  |
| **人员基本情况** |
| 姓名 | 年龄 | 毕业院校 | 职称等级 | 专业类别 | 工作年限 | 培训证书编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：人员基本情况表格不够时，可另附页。

**开展污染地块调查评估和治理修复业绩表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目委托单位 | 项目名称 | 具体时间 | 行业类别 | 工作内容 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.如本页填写不下，可另附页；2.工作内容包括：项目基本情况及取得的环境保护成果。

**审核结果**

|  |  |
| --- | --- |
| 专家组评审意见 | 成员签名：年 月 日 |
| 省环保产业协会评价结论 | 于 年 月 日审查通过。从业类别：证书编号：有效期： （盖 章）  年 月 日 |