四川省地震安全性评价单位

初次信用评价资料

（模板）

描黄部分需要重点注意理解要求

XX单位（加盖公章）

年 月 日

目 录

1.地震安全性评价单位信息承诺表····················x

2.地震安全性评价从业单位承诺书····················x

3.从业条件证明材料································x

4.办公环境照片及产权证（或房屋租赁合同）···········x

5.技术装备及专业软件系统··························x

6.质量管理体系相关制度文件························x

7.地震安全性评价主要业绩表·························x

8.2024年度地震安全性评价工作开展情况···············x

9.国家级及省部级荣誉信息···························x

10.其他应依法报送的信息 ··························x

11.信用自评表······································x

地震安全性评价单位信息承诺表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |  | | |
| 单位成立时间 |  | | | | | | | | 单位注册时间 | | | |  | | |
| 联系人 |  | | | 联系  电话 | 手 机 | |  | | | | 传真 |  | | | |
| 办公室 | |  | | | | 电子  邮箱 |  | | | |
| 上级主管单位 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 社会信用代码 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册（开办）资金（万元） | | | | | 万元 | | | | | | | | | | |
| 专业技术人员 | 60周岁以下（人数） | | | | | | 60周岁以上（人数） | | | | | | | 合计 | |
| 高级职称 |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 中级职称 |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 初级职称 |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 合计 |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 具有承担地震安全性评价相关专业的高级职称专业技术人员情况 | | | 专业 | | | | 人员姓名 | | | 身份证号码 | | | | | 是否全职人员 |
| 地震学 | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
| 地震地质学 | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
| 地震工程学 | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
| …… | | | |  | | |  | | | | |  |
| 开展地震安全性评价工作业绩简况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 承担地震安全性评价工作的技术能力情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 质量管理体系情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 信用承诺 | | | 我单位承诺提交信息属实，诚信开展地震安全性评价工作，如有弄虚作假，自愿承担全部法律和经济责任。  单位名称（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

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（如企业性质为民营企业，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.专业技术人员：指和安评单位签订劳动（聘用）合同，并从事相关技术工作的从业人员。安评单位具备地震学、地震地质学、地震工程学每个专业的高级职称技术人员不得少于2人。

5.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。

2.地震安全性评价从业单位承诺书

我单位具备从事地震安全性评价的基本条件（具有固定办公场所、具有独立法人资格、具备提供地震安全性评价服务的经营范围，且非外资独资或外资控股企业;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），在参与地震安全性评价项目招投标、开展地震现场工作以及编制地震安全性评价报告过程中没有违法违规或弄虚作假行为，提供的地震安全性评价业绩信息真实准确。

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，或者在地震安全性评价项目招投标、开展地震现场工作以及编制地震安全性评价报告、提供地震安全性评价业绩信息等过程中存在违法违规或弄虚作假行为，我单位愿意承担由此所引起的一切法律后果。

特此承诺。

法定代表人签字：

单位盖章：

3.从业条件证明材料

3.1企业情况

（1）企业营业执照或事业单位法人证（彩色扫描横版，并加盖单位公章，并圈出地震安全性评价服务的经营范围）

（2）法定代表人情况

法定代表人简历

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照片 |
| 职务 |  | 职称 |  | 最高学历 |  | |
| 何时／何校／  何专业毕业 | | 年毕业于 大学（学校） 专业 | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 固定电话 |  | | 移动电话 |  | | 电子  邮箱 |  |
| 工  作  简  历 | 时 间 | | 工作经历 | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| 参加地震安全性评价相关经历 | 时 间 | | 地震安全性评价相关经历 | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |

法人身份证正面（彩色扫描）

身份证反面（彩色扫描）

3.2从业人员情况

（1）专业技术人员汇总表（至少包含地震学、地震地质学、工程地震学高级职称各2个）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 学历 | 专业（本科、研究生、博士） | 职称（方向） | 从事专业（地震学/地震地质/工程地震学） | 是否全职人员 |
| 1 | XX | XX | Xx | 博士 | 本科专业：  硕士专业：  博士专业 | 正高（水文地质） | 工程地震学 | 是 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（2）专业技术人员具体信息（至少包含地震学、地震地质学、工程地震学高级职称各2个，按汇总表中的先后顺序依次排列）

专业技术人员1：

专业技术人员简历

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 学历 | |  | | 手机号码 | | |  | | |
| 毕业院系 | |  | | | | | 所学专业 |  | |
| 技术职称 | |  | | | | | 从事专业 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | |
| 是否具备开展地震安全性评价现场工作的身体条件 | | | | | | | | | |  |
| 工  作  简  历 | 时 间 | | | | 工作经历 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 参加地震安全性评价相关经历 | 时间 | | 参加的主要项目 | | | | 该项目中承担的技术工作 | | | 备注 |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
| 本人承诺以上信息真实准确，本人为 公司（单位）的专职工作人员，身体条件可满足地震安全性评价现场工作。如以上信息不实，本人愿意承担由此所引起的一切法律后果。  承诺人：（手写签字） | | | | | | | | | | |

身份证、毕业证、职称证、聘用合同、社会保险凭证、退休证、曾取得的地震安评工程师资格证等

（**聘任的在职人员**材料需包括：①身份证（正反面）彩色扫描②能证明专业背景和技术职称的毕业证、工作证、职称证等③近6个月的社保缴费凭证，缴费单位名称应与从业单位名称一致，或能证明本人身份的聘用合同；**聘任的退休人员**材料需包括：①身份证（正反面）彩色扫描②能证明专业背景和技术职称的毕业证、退休证、职称证等③能证明本人身份的退休证及聘用合同等）

专业技术人员2：

…… …… …… ……

专业技术人员3：

…… …… …… ……

专业技术人员4：

…… …… …… ……

专业技术人员5：

…… …… …… ……

专业技术人员6：

…… …… …… ……

专业技术人员\*：

…… …… …… ……

4.办公环境照片及产权证（或房屋租赁合同）

5.技术装备及专业软件系统

1.实物照片及发票（或购买合同、租赁合同等）

2.具备相应实验、测试条件和分析能力的说明及承诺（盖公章）

6.质量管理相关制度文件

（证书或单位内部正式文件）

7.地震安全性评价主要业绩表（近5年）

（2020年3月至2025年3月，全国范围内业绩）（按照技术审查时间）

| **序号** | **项目名称** | **委托单位** | **合同签订**  **时间** | **合同**  **金额**  **（万元）** | **安评报告是否通过专家技术审查** | **安评报告技术审查机构** | **项目负责人** | **技术负责人** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

8.近一年内地震安全性评价工作开展情况

8.1四川省内安评工作开展情况（2024年3月至2025年3月（按照组织技术审查时间算））

单位名称：（盖章）（按照重大工程+区评+范围外的项目的顺序填报，范围外的项目需要提供佐证材料。）

| **序号** | **1.报告名称** | **2.项目负责人** | **3.技术负责人** | **4.是否及时报送项目承揽信息并提交工作方案** | **5.安评项目负责人或场地专业负责人是否主动到场配合现场检查工作** | **6.是否有现场工作完整照片（影像）记录** | **7.是否通过技术审查** | **8.技术审查修改次数** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.现场工作如果存在邀请国家/省级地震安全性评价技术审查专家库的专家（不少于3人）开展野外验收情况的，请在第5列“安评项目负责人或场地专业负责人是否主动到场配合现场检查工作”栏中说明具体情况。不存在该情况的，仅填“是”或“否”。

2.地震安评单位应对填报内容真实性负责，并加盖公章。四川省地震局将对填报信息真实性逐一核实。

8.2四川省外安评工作开展情况（2024年3月至2025年3月）（需提供配合监管的有关佐证材料）

单位名称：（盖章）

| **序号** | **1.项目基本信息** | **2.项目负责人** | **3.技术负责人** | **4.是否及时报送项目承揽信息并提交工作方案** | **5.安评项目负责人或场地专业负责人是否主动到场配合现场检查工作** | **6.是否有现场工作完整照片（影像）记录** | **7.是否通过技术审查** | **8.技术审查修改次数** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.“报告基本信息”应含报告名称、项目所在省份、批复文号、批复时间。

2.现场工作如果存在邀请国家/省级地震安全性评价技术审查专家库的专家（不少于3人）开展野外验收情况的，请在第5列“安评项目负责人或场地专业负责人是否主动到场配合现场检查工作”栏中说明具体情况。不存在该情况的，仅填“是”或“否”。

3.地震安评单位应对填报内容真实性负责，并加盖公章。四川省地震局将对填报信息真实性逐一核实。

9.国家级及省部级荣誉信息

（2022年3月至2025年3月(按照文件/证书落款时间)）

（单位及**全**职人员的获奖荣誉）

10.其他应依法报送的信息

（具体请参照《地震安全性评价单位信用监管实施办法（试行）》中附表2《地震安全性评价单位信用评价指标》26-33条形成情况说明）

11.信用自评表（示例）

单位名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分类 | 基本情况 | 自评得分 |
| 信用基础分 | 符合基本要求 | 60 |
| 基本信息 | ... | 6 |
| 行为良好信息 | ... | 24 |
| 失信行为信息 | ... | 0 |
| 得分 |  | 90 |