附件1：

大兴区安全生产第三方服务机构报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位全称（盖章） |  | 办公地址 |  |
| 社会信用代码号 |  | 营业执照注册地 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  | 传 真 |  |
| 大兴项目主要负责人 |  | 手 机 |  |
| 固定电话 |  | 邮 箱 |  |
| 所承担评审级别 |  二级 □ 三级 □ 微型 □ |
| 评审员基本情况 | 姓 名 | 评审员培训证书编号 | 从事评审工作年限 | 专业技术职称 | 擅长专业 | 固定/外聘 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 法人承诺 |   公司法人 保证以上所填内容的真实性，保证所有评审人员在评审过程中，自觉遵守有关规定，诚实公开地为生产经营单位服务，不出具虚假或严重失实的安全评审报告，多所提出评审结论的法律后果全权负责。 法人签名： 年 月 日 |

（填表说明：与申报单位签订长期工作合同的评审人员在表中“固定/外聘”一栏填写固定，外聘专家填写外聘）