危险化学品从业单位安全生产标准化二级企业评审单位申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 办公地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 申请行业 | □危险化学品  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 评审员数量 |  | 评审专家数量 |  |
| 办公场地面积（m2） |  | 档案室面积（m2） |  |
| 标准化工作负责人 |  | 联系电话 |  |
| 移动电话 |  | 传　　真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 单位专业技术支撑条件情况简述： |
| 单位办公场所及档案管理条件简述： |

说明：附申报单位认定条件相关证明文件。危险化学品从业单位安全生产标准化二级企业评审单位延期换证申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 办公地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 申请行业 | □危险化学品  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 评审员数量 |  | 评审专家数量 |  |
| 办公场地面积（m2） |  | 档案室面积（m2） |  |
| 标准化工作负责人 |  | 联系电话 |  |
| 移动电话 |  | 传　　真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 原有资质证书编号 |  |
| 单位相关工作业绩简述： |
| 评审人员相关工作业绩简述： |

说明：附申报单位认定条件相关证明文件。

**评审员基本情况汇总表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职称** | **专业能力** | **职业资格****证书编号** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**评审专家基本情况汇总表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职称** | **专业能力** | **职业资格****证书编号** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**评审人员简历表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 现住址 |  | 电话 |  |
| E-Mail |  | 手机 |  |
| 职业资格证书号码 |  | 公民身份号码 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 最终学历 |  |
| 专业能力 |  | 认定方式 |  |
| 专业能力证明材料 |  |
| 学习及工作简历：签字： 年 月 日 |
| 从业机构确认意见（盖章） 年 月 日 |

注：1.具有《评审员资格证书》人员应全部填写；

2.学习简历从大学开始（包括大学毕业后的后续教育），并注明所学主要专业课程；

 3.工作简历主要指所从事安全生产相关工作简历；

 4.学历及工作简历内容较多时可自行附表；

5.延期换证的需要填写评审人员3年内主要业绩情况。

**评审人员相关工作业绩清单（延期换证提供）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **企业地址** | **联系电话** |
| 姓 名： 职业资格证书号码： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 姓 名： 职业资格证书号码： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 姓 名： 职业资格证书号码： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |