附件 1

# 新疆维吾尔自治区建设项目环境监理机构名录登记申请表

申 请 单 位 （公章） 法定代表人 （签字） 填 报 时 间 年 月 日

新疆维吾尔自治区生态环境保护产业协会制

# 填 表 说 明

本表为申请建设项目环境监理机构名录登记的专用表格，一律用计算机填写后打印。封面加盖公章，公章须与申请单位名称一致，公章不得复印。

需提交本表中未列出内容时，可另附页说明。

一、单位名称：须填写申请单位全称，并与封面中“申 请单位”及法人证书中名称一致。

二、成立时间：指申请单位最初成立的时间。如单位发生名称变化等情况，可将变化情况在表中说明。

三、经济类型：事业法人填写“事业法人”；企业法人 按照营业执照中的企业类型或经济性质填写。

四、现有资质、资格证书情况：按申请单位的现有其他相关证书情况填写。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称［1］ |  | | | | | |
| 成立时间［2］ |  | | 法定代表人 | |  | |
| 注册资金 |  | | 主管部门 | |  | |
| 所属机构 |  | | 经济类型［3］ | |  | |
| 固定资产 |  | | 工作场所面积（m2） | |  | |
| 所在地 | 省（自治区、直辖市） 市（区、地区） | | | | | |
| 申请单位在职人员情况 | 共 名；  其中高级职称 名；中级职称 名；初级职称 名，其中环境管理类中级以上职称 名； | | | | | |
| 环境影响评价技术人员情况 | 共 名；  其中环境影响评价工程师 名；环境影响评价岗位证书持有人名；核安全工程师 名 | | | | | |
| 环境监理技术人员情况 | 环境监理岗位证书持有人 名 | | | | | |
| 其他环保、工程技术人员持证情况 | 注册环保工程师 名，注册监理工程师 名，一级注册建造师 名 | | | | | |
| 现有资质证书情况［4］ | 编 号 |  | | | | |
| 颁发时间 |  | | 有效期 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | | | |
| 联 系 人 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 传 真 |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | |

二、申请单位人员基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **身份证件号** | **年龄** | **学历** | **职 称** | **所学专业** | **现 从 事 专 业** | **取得环评、工程监理、环境监测等技术证书编号及时间** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3

**三、**管理概况及简历

（一）组织单位框图：

（二）环境监理工作质量保证体系框图及质量管理文件清单：

四、固定资产清单（与环境监理工作相关的仪器设备）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **名 称** | **单价（万元）** | **数 量** | **总价（万元）** | **完好程度** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （合计） |  |  |  |  |