附件：

**南通市船舶制造企业安全生产标准化**

**评审单位申请表**

　单位名称

经 办 人

联系电话

填报日期

**南通市工业和信息化局制**

二〇二四年十二月

**申请材料真实性承诺书**

一、本单位自愿申请承担南通市船舶制造企业安全生产标准化评审业务，对所提交申请材料的真实性负责，如有提供虚假材料的问题，愿意接受有关部门的依法处理。

二、本单位达到了南通市船舶制造企业安全生产标准化评审单位认定条件，所有评审人员和专职工作人员均符合相关规定。

三、本单位如被确定为安全生产标准化评审单位，将严格按照有关法律、法规、规章和技术规范开展评审活动，自觉接受南通市工业和信息化局监督管理，并对做出的评审结果承担法律责任。

法定代表人：（签字）　 （单位公章）

年 月 日表一：

南通市船舶制造企业安全生产标准化评审机构登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称（盖章） | |  | | | | | | | |
| 注册地址 | |  | | | | | | | |
| 营业执照注册地 | |  | | | | 营业执照  注 册 号 |  | | |
| 社会团体法人  登记证书 | |  | | | | 登 记 号 |  | | |
| 办公地址 | |  | | | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | | 办公场所面积（m2） | | |  |
| 标准化工作主要负责人 | | | |  | | | 手 机 | |  |
| 办公电话 | |  | | | | | 邮 箱 | |  |
| 专职  工作  人员 | 姓 名 | | 性别 | | 专 业 | | | 专业技术职务 | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
| 专业技术人员  基本情况 |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
| 单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

表二：

南通市船舶制造企业安全生产标准化评审人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | | 照片  （一寸） | |
| 工作单位及部门 | | |  | | | | |
| 职 务 | |  | 专业技术职务 | |  | | |
| 通讯地址及邮编 | |  | | | 移动电话 |  | |
| E-mail | |  | | | 身份证号 |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | 学 历 |  | 学 位 | |  |
| 所学专业 | |  | | | 现从事专业及年限 |  | | | |
| 工  作  简  历  及  主  要  成  绩 |  | | | | | | | | |
| 申  请  人  承  诺 | 本人保证以上所填各项内容的真实性。在评审工作中，将自觉遵守有关规定，并对所提评审结论产生的法律后果负责。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 评审机构意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |