**朔州市“多测合一”测绘机构名录库**

**准**

**入**

**申**

**请**

**表**

**单位：**

**时间：**

1

目 录

一、填表说明

二、申请单位基本情况

三、申请单位简介

四、技术负责人状况

五、投入技术人员清单

六、投入的测绘仪器设备概况

七、本单位近三年承担过的主要测绘项目

八、测绘技术质量保证体系

九、测绘成果及资料档案管理

十、测绘地理信息安全涉密管理

十一、测绘工程项目奖惩情况

十二、申请单位服务承诺

十三、审批意见

《朔州市“多测合一”测绘机构名录库准入申请表》

填表说明

1.本表一律用 A4纸填写后打印。

2.填写内容必须真实、准确。

3.申报单位必须是独立的法人单位。

4.单位名称：企业填写企业法人营业执照上的名称；事业单位填写事业单位法人证书上的名称，并与印章一致。

5.单位地址必须详细填写，电话包括所在地区的区号和电话号码，单位性质按表格所列要求填写。

6.备注中需提交的复印件资料均需提供原件作现场核对之用。

7.提交《朔州市“多测合一”测绘机构名录库准入申请表》时按要求将复印件资料附在每项列表后面装订成册。

8.审批意见测绘服务机构不填写、不盖章。

9.幅面不够时，可另加附页。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位基本情况 | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | |
| 成立时间 | |  | | | |
| 单位  地址 | 注册地址 |  | |  | |
| 邮编 |  | |  | |
| 办公地址 |  | |  | |
| 邮编 |  | |  | |
| 单位性质 | | 🞎事业 🞎企业 | | | |
| 单位联系方式 | 法人代表姓名 |  | 联系电话 | |  |
| 单位联系人 |  | 联系电话 | |  |
| 单位联系电话 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 单位在职职工总数 | |  | | | |
| 从事测绘工作人员总数 | |  | | | |
| 单位从业年限 | |  | | | |
| 测绘资质 | 测绘资质发证部门 |  | | | |
| 测绘资质等级 |  | | | |
| 证书编号 |  | | | |
| 发证日期 |  | | | |

4

|  |
| --- |
| 申请单位简介 |
|  |

注：附测绘资质证副本、营业执照副本或事业单位法人证书副本、税务登记证副本、法人身份证、办公场所照片等材料。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 技术负责人状况 | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生  年月 |  |
| 毕业  院校 |  | | 学历 | |  | 职称 |  |
| 从事测绘专业工作年限 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 工作简历： | | | | 从事或负责过的项目： | | | |

注：需附毕业证、学位证、身份证、职称证、资格证及单位聘书等材料复印件。

技术人员清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 学历 | 毕业院校 | 专业 | 职称 | 职务  （岗位） | 工作  年限 | 有何职业培训证书 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：需附技术人员的简历、毕业证书、学位证书、身份证、职称证书、资格证书、聘书或合同等材料复印件。

技术人员简历

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  | | |  |
| 性别 |  | 民族 |  | 出生  日月 |  |
| 籍贯 |  | 学历 |  | 专业 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 工作  时间 |  |
| 身份证  号码 |  | | | 政治  面貌 |  |
| 学习简历 | | | | | | |
| 起止  年月 | 毕业院校 | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| 工作简历 | | | | | | |
| 起止  年月 | 工作单位 | | | | | 职务（职称） |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 单位  意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 测绘仪器设备概况 | | | | |
| 序号 | 仪器设备名称 | 仪器设备品牌型号 | 数量 | 仪器出厂或  检测编号 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

注：需附仪器设备检测报告

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近三年承担过的主要测绘项目 | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | 项目基本内容 | 项目完成情况 | 验收报告文号 | 项目验收机构 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

注：需附测绘工程项目合同，工程项目验收报告复印件等。

|  |
| --- |
| 测绘技术质量保证体系 |
| （签章）  日期： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 测绘成果及档案管理机制 |
| （签章）：  日期： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 测绘地理信息安全管理保密体系 |
| （包含机构、责任人、涉密人员）  （签章）：  日期： 年 月 日 |

注：附地理信息安全培训证书、签订的保密责任书。

|  |  |
| --- | --- |
| 测绘工程项目奖惩情况 | |
| 受奖励的测绘工程项目 |  |
| 受惩罚的测绘工程项目 |  |

注：附有关证明受奖惩的测绘工程项目资料的复印件。

|  |
| --- |
| 申请单位服务承诺 |
| 为贯彻《中华人民共和国测绘法》、《中华人民共和国不动产登记暂行条例》有关规定，向客户提供优质的测绘服务，我公司承诺如下：  1. 对填写的上述内容及提交申请材料的真实性、准确性负责。如有不实，申请人愿意承担由此引起了全部法律责任；  2.保证在相应资质业务许可范围内承揽“多测合一”测绘业务、组织测绘生产，所承揽的业务不得转包或分包；  3.保证不采用低于测绘成本等不正当竞争方式抢揽业务，不扰乱测绘市场秩序；  4.保证严格遵守与建设业主签订的测绘合同中我方的义务、权利和责任条款，全面履行合同中的有关规定；  5.保证向委托方提交符合测绘规范和测绘项目行业主管部门相关测绘要求的测绘成果，并对测绘成果质量承担全部责任；  6.遵循朔州市相关测绘管理制度及技术要求；  7.注重测绘成果的质量，并保证自觉接受委托方的监督和服务质量考核，同时服从朔州市测绘行政主管部门的管理，自愿接受监督。    申请机构： （公章）  代 理 人： （签字）  申请日期： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **朔州市测绘行政主管部门意见** |
| 科室负责人意见：  分管领导负责人意见：    盖章：  日期： 年 月 日 |