附件6：

青岛市建筑起重机械检验检测机构

登记申请表

1、青岛市建筑起重机械检验检测机构申报表；

2、授权委托书；

3、企业简介；

4、法人营业执照、税务登记证、组织代码；

5、计量认证证书（CMA）；

6、检验检测机构核准证；

7、企业驻青生产经营场所房屋产权证明；

8、具备达到准入要求的驻青负责人、检验检测人员，检验检测人员资格证书及身份证复印件、社保证明；

9、驻青负责人、检验人员工作简历表；

10、年度常驻青岛工作人员登记台账。

备注：所报材料复印件每一页加盖企业公章，装订成册。

青岛市建筑起重机械检验检测机构申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 办公地址（青岛） |  |
| 办公场所面积 | m2 | 档案室面积 | m2 |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 资质类别 | 证书编号 | 发证机关 | 发证日期 | 有效日期 |
| **检验检测机构资质认定证书** |  |  |  |  |
| **特种设备检验检测机构核准证** |  |  |  |  |
| 人员信息 | 姓名 | 身份证号码 | 移动电话 | 备注 |
| 机构负责人 |  |  |  |  |
| 本市工作负责人 |  |  |  | 长期在本市工作 |
|  |  |  |
| 检验检测人员 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本机构承诺以上信息真实有效，所有人员与本机构有正规劳动合同。 （公章）年 月 日 |

授权委托书

青岛市建筑安全设备管理协会：

兹委托我公司（单位） 同志，（职务） ， （性别） ，（年龄） ，作为本公司（单位）合法代理人到贵会全权负责办理建筑起重机械检验检测机构入会登记有关手续, 保证被委托人在办理上述手续过程中所签署和递交的有关材料真实有效,并承担相应的法律责任。

法定代表人： 被委托人：

身份证号： 身份证号：

联系电话： 联系电话：

　　 法定代表人（签字）：

公司名称（公章）：

时间： 年 月 日

（注：身份证复印件附后。）

驻青工作负责人简历

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 籍贯 |  | 职务 |  | 身份证号码 |  |
| 何时／何校／何专业毕业 |  |
| 检测管理资历 |  年 | 级别 |  | 移动电话 |  |
| 工作简历 | 由何年何月至何年何月 | 在何单位、从事何工作、任何职 |
| 年 月至 年 月 |  |
| 年 月至 年 月 |  |
| 年 月至 年 月 |  |
|  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 涉青工作经历 |  |
| 单位盖章：本人签字：　　　　　 年 月 日 |

注：工作简历从参加工作开始连续填写。

检验人员简历

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 籍贯 |  | 职务 |  | 身份证号码 |  |
| 何时／何校／何专业毕业 |  |
| 检测管理资历 |  年 | 级别 |  | 移动电话 |  |
| 工作简历 | 由何年何月至何年何月 | 在何单位、从事何工作、任何职 |
| 年 月至 年 月 |  |
| 年 月至 年 月 |  |
| 年 月至 年 月 |  |
|  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 涉青工作经历 |  |
| 单位盖章：本人签字：　　　　　 年 月 日 |

注：工作简历从参加工作开始连续填写。

常驻青岛工作人员登记台账

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **姓名** | **职务** | **级别** | **常驻青岛工作****启止时间** | **计划工作天数（天）** | **请假天数（天）** | **实际工作天数（天）** | **备注** |
| 1 |  |  | 驻青工作负责人 |  | 年月日至年月日 |  |  |  |  |
| 2 |  |  | 检测人员 | 检测师 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  | 检测人员 | 检测员 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  | 检测人员 | 检测员 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  | 检测人员 | 检测员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本公司承诺报送的驻青工作人员登记信息情况真实有效，并承担因此产生后果，若是工作计划确定更改，在计划执行前七日内报送更新登记台账。

驻青工作人员驻青工作时间结束的，在该人员结束日前七日内报送更改登记台账，如未报送，则为该工作人员不变，仍常驻青岛工作，继续按原登记台账执行。

 驻青工作负责人签字：

年 月 日