附 件

**河南省工业固体废物资源综合利用评价机构**

**申 请 表**

单位名称（公章）

法定代表人（签字）

联系人

联系电话

申请时间

1. **单位基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 注册地址 |  | 注册时间 |  |
| 注册资金 |  | 资产总额 |  |
| 通信地址 |  | 邮箱 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 员工总数 |  | 工作场所面积 |  |
| 专业技术人员情况 | 共 名其中高级职称 名中级职称 名初级职称 名 |
| （条件符合性描述） |
| 省辖市工业和信息化主管部门意见 | （盖章）年 月 日  |

1. **工业固体废物资源综合利用评价机构专业技术人员名单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 学历 | 职称 | 所学专业 | 从事专业 | 从事资源综合利用服务年限 | 近三年内服务业绩情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：只填写评价机构本单位人员。

1. **申请机构近三年内在资源综合利用评估、评价、技术服务等相关领域的服务业绩**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务的单位名称 | 所在地 | 服务内容 | 取得的效果 | 服务起止时间 | 形成的技术成果 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |