附件

编号：XXX

疆外通信建设工程企业入疆

登 记（变更）表

企业名称： （公章）

填

核验日期： 年 月 日

有效期至： 年 月 日

**一、企业基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | | | | | |
| 法人姓名 |  | 身份证 |  | | | | 联系方式 | |  | | |
| 企业注册  地址 | 省（自治区、直辖市） （市、州） （区、市） | | | | | | | | | | |
| （路、道、巷、乡、镇） 号（村） | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 企业详细  地址 | 省（自治区、直辖市） 地区（市、州） 县（区、市） | | | | | | | | | | |
| 街（路、道、巷、乡、镇） 号（村） | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 营业执照注册号 |  | | 组织机构代码 | | | | |  | | | |
| 营业执照有效期 |  | | 成立时间 | | | | | 年 月 日 | | | |
| 企业类型 | 🞎 勘察、🞎 设计、🞎 施工、🞎 监理 | | | | | 承包方式 | | | |  | |
| 企业资质 | 资质类别 | | | 资质等级 | | | | 有效期 | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
| 业务范围 |  | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | 传　　真 | | |  | | | |
| 企业网址 |  | | | | 电子信箱 | | |  | | | |
| **如设立驻疆分支机构的请填写以下信息** | | | | | | | | | | | |
| 企业驻疆（分支机构）名称 |  | | | | | | | | | | |
| 企业驻疆（分支机构）详细地址 |  | | | | | | | | | | |
| 营业执照号 |  | | | | 邮 编 | | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | 传 真 | | |  | | | |
| 合作建设单位 | 🞎 新疆电信、🞎 新疆移动、🞎 新疆联通、🞎 新疆铁塔 | | | | | | | | | | |

1. **企业主要人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **人员基本信息** | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 | | | |  | 出生年月 | | |  |
| 职务 |  | | | 职称及证号 | | | |  | 最高学历 | | |  |
| 何时／何校／何专业毕业 | | | | / / | | | | | | | | |
| 通信工程管理资历 | | 年 | | 联系电话（固话/手机） | | | | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | |
| **“三类人员”安全生产考核合格证书信息** | | | | | | | | | | | | |
| 证书类型 | |  | | | | 发证时间 | | | | |  | |
| 证书编号 | |  | | | | 证书有效期 | | | | |  | |
| **其他信息** | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术资格证书类别及等级 | | |  | | | | 专业技术资格证书证书专业 | | | | |  |
| 专业技术资格证书号/印章号 | | | | |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | |

注：

1、企业主要负责人（包括法定代表人、总经理、分管安全生产的副总经理、分管生产经营的副总经理、技术负责人、安全总监、）须填写上表“人员基本信息”和“‘三类人员’安全生产考核合格证书信息”两个模块。

2、项目负责人（企业法定代表人授权负责具体项目管理的人员）和专职安全生产管理人员（包括企业安全生产管理机构的人员和工程项目专职从事安全生产管理工作的人员）须填写上表全部内容。

3、对照“三类人员”安全生产考核合格证书取得情况，须一人一证，一证一表。

**三、驻疆机构负责人情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | | |  |
| 职务 | |  | | | 职称及证号 | |  | | | 最高学历 | | |  |
| 何时／何校／何专业毕业 | | | | | / / | | | | | | | | |
| 通信工程  管理资历 | | | 年 | | 联系电话（固话/手机） | | | | | |  | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | | | | |
| 专业技术资格证书类别及等级 | | | |  | | | | 专业技术资格证书专业 | | | |  | |
| 专业技术资格证书号/印章号 | | | | | | | |  | | | | | |
| 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 | | | | |  | | | | | | | |
| 年 月至 年 月 | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 | 奖励情况 | | | | | | | | 处罚情况 | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| **“三类人员”安全生产考核合格证书信息** | | | | | | | | | | | | | |
| 证书类型 | | | |  | | | | 发证时间 | | | |  | |
| 证书编号 | | | |  | | | | 证书有效期 | | | |  | |