**河南省科技咨询机构**

**资信等级评定申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称（印章）： |  |
| 申请日期： |  |

**河南省科技咨询业协会编制**

填表须知

1. 本《申请书》需用墨笔填写或计算机打印，字迹应清楚。
2. 本《申请书》填写页数不够时可附页，但须连同正页编为第 页，共 页。
3. 本《申请书》所选项在“🞎”内划“√”。
4. 本《申请书》的每一项均由机构如实填写。
5. 本《申请书》适用于首次、升级、变更和其他申请。

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 社会统一信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 注册地址 | （与营业执照登记一致） |
| 通讯地址 |  |
| 法人类别 | 社团法人 🞎 事业法人 🞎 企业法人 🞎 其他 🞎  |
| 所属法人 | （非独立法人机构填此项）社团法人 🞎 事业法人 🞎 企业法人 🞎 其他 🞎 所属法人单位名称：  |
| 申请类型 | 首次 🞎 升级 🞎 变更 🞎 其他 🞎  |
| 已获资信情况 | 原资质证书编号 |  |
| 证书有效期至 |  |
| 机构资源 | 总人数： 名。其中，国家注册证书人员 名，高级专业技术职称 名，中级专业技术职称 名，初级专业技术职称 名，注册咨询专业人员 名。 |
| 工作场地面积： ㎡。场地产权情况：自有 🞎 租用 🞎 其他 🞎  |

二、咨询服务申请类别及专业项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 类型 | 申报专业项目 | 备注 |
| 许可事项 |  | 依法须经许可批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动。 |
| 一般事项 |  | 不涉及行政许可审批的项目。 |
| 其他未列明 |  | 前两项未列明项目。申报企业慎重填写，需附相关证明材料。 |

参考协会《咨询服务申请类别及专业项目指导》规范填写。

三、申请材料清单

|  |  |
| --- | --- |
| 申请材料 | （注：以下为必备材料，误删减改动；如附其他材料，根据实际情况续后编写。）1. 资信等级评定申请书 1份 🞎
2. 单位会员申请登记表 1份 🞎
3. 营业执照复印件 1份 🞎
4. 法定代表人基本情况表及身份证复印件 1份 🞎
5. 房屋租赁合同及产权证明 1份 🞎
6. 章程及内部管理制度 1份 🞎
7. 上年度资产负债表 1份 🞎
8. 企业信用信息公示报告（国家企业信用信息公示系统查询，企业相关信息仅用于审核） 1份 🞎
9. 企业业绩统计表及相关证明材料 1套 🞎
10. 咨询专业人员汇总表 1份 🞎
11. 人员证书原件、《所在单位从业证明和业务能力评价》等其他相关证明材料，每人1份 1套 🞎
12. 承诺书 1份 🞎
13. ... ...

单位（公章）： 法定代表人签名： 年 月 日  |

四、审批意见及证书记载

|  |
| --- |
| 审 批 意 见 |
| 初审意见 | 申请和所提交的材料，符合申请条件，予以受理。 |
| 经办人签字： 年 月 日 |
| 终审意见 | 年 月 日 |
| 证 书 记 载 |
| 证书编号 |  |
| 颁证时间 |  |
| 经 办 人 |  |
| 具 领 人 |  |
| 备 注 |  |

**附件：**

**河南省科技咨询业协会**

**单位会员申请登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **注册时间** |  | **社会统一信用代码** |  |
| **法定代表人** |  | **身份证号** |  |
| **联系电话** |  |
| **单位联系人** |  | **联系电话** |  |
| **注册地址** | （与营业执照登记一致） |
| **通讯地址** |  |
| **基****本****情****况** | 性质： 🞎 企业 🞎 事业 🞎 其他 业务范围： 上年度收入： 职工人数及配备： 简介：**（单位公章）** **年 月 日**  |
| **审****批****意****见** | **初审：****年 月 日** | **终审：****年 月 日** |

河南省科技咨询业协会制

**附件：**营业执照

|  |
| --- |
|  |

**附件：**

**单位法定代表人基本情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  | 证件照 |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校 |  |
| 职务或职业资信 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系电话 |  | 微信 |  |
| 个人简历 | （单位公章） 年 月 日 |

河南省科技咨询业协会制

**附件：**法定代表人身份证

|  |
| --- |
| 人像面 |
| 国徽面 |

**附件：**房屋租赁合同及产权证明

**附件：**章程及内部管理制度

**附件：**上年度资产负债表

**附件：**企业信用信息公示报告



**附件：**企业业绩统计表及相关证明材料

|  |
| --- |
| **机构主要业绩表（近两年）** |
| **单位名称：（公章）** |
| **序号** | **项目名称** | **服务内容** | **服务对象** | **服务金额** | **服务地点** | **服务时间** | **完成周期** | **效果** | **其他** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件：**咨询专业人员汇总表

|  |
| --- |
| **咨询专业人员汇总表** |
| **单位名称：（公章）** |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **执业单位** | **证书编号** | **证书专业** | **地区** | **性别** | **民族** | **党派** | **毕业院校** | **学历** | **专业技术职称** | **地址** | **联系电话** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件：**人员证书复印件、《所在单位从业证明和业务能力评价》等其他相关证明材料

（按顺序，每人各1份）

|  |
| --- |
| 咨询专业人员证书 |

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证人像面 | 身份证国徽面 |

**从业证明及业务能力评价**

我单位职工 ，性别： ，身份证号： ，自从加入我公司后，团结同志，有 等相关专业咨询能力，职业素质高、有耐心和细心，能够遵法律法规、行业规范为服务对象提供咨询服务。

 单位名称：（盖章）

二〇二一年 月 日

**附件：**

承诺书

本企业（机构）郑重承诺：

一、严格遵守国家相关法律法规和从业规范，公平公正、诚实守信、恪守职业道德、承担社会责任。

二、保证我企业（机构）和人员独立于服务结果所涉及的利益相关各方，不受任何可能干扰因素或影响，确保服务过程和结果真实、客观。

三、本次资信等级评定我企业（机构）所填写和提供的相关信息真实、准确。

四、愿意承担虚假承诺、承诺内容严重不实所引发的相应法律责任，并自愿承担因承诺不实造成的一切后果及责任。

法人代表签字：

企业（机构）印章：

年 月 日