**附表：**

**浙江省社会风险评估促进会A类会员信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **所在地区** |  市 县（市、区） |
| **成立日期** |  | **注册资金（万元）** |  |
| **单位类型** | □工程咨询单位 □大专院校（研究单位） □律师事务所□以社会风险评估为主业的单位 □其他  |
| **备案情况** | □已获得机构备案证书（证书编号： 发证日期： 年 月 日） |
| □未获得机构备案证书 |
| **近两年社会风险评估咨询业绩** | 营业收入（万元） | 2018年 |  | 2019年 |  |
| 项目数 | 一类事项 |  | 二类事项 |  | 三类事项 |  |
| **获得荣誉** | （可附表列举） |
| **内部管理制度** | □培训制度 □评估质量管理制度 □档案管理制度 □保密制度□其他 （有利于确保评估质效的制度） |
| **社会风险评估业务负责人** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 务 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| **从业人员** | 员工总数 人，专职从事社会风险评估的 人，其中 人持有培训证书。 |
| 单位简介（300字以内） |  **（加盖公章）** |

说明：随表附相关证件扫描件。“内部管理制度”指本单位已制定实施的各项制度，将在年度巡查中抽检，请如实勾选。

**浙江省社会风险评估促进会A类会员**

**从业人员基本情况信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **专业** | **学历** | **职称** | **社会风险评估培训证书** | **其他职业资格证书** |
| **证书编号** | **发证日期** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：“社会风险评估培训证书”指按浙江省委政法委相关规定参加培训且考试合格获得的证书，随表须附从业人员近6个月社保缴费证明（加盖公章的扫描件）、学历证明和其他各项证书扫描件。

单位： （加盖公章）

**浙江省社会风险评估促进会A类会员**

**主要业绩表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **完成时间** | **评估主体** | **评估类型** | **项目****负责人** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：1.本表仅填写已完成备案的评估项目，可多页，“完成时间”填写评估报告备案的年月。

 2.“评估类型”按《浙江省重大决策社会风险评估实施办法》（浙委办发〔2019〕53号）第五条及附表

填写。例：属于一类决策事项的重大工程社会风险评估填写“一类重大项目”。

 3.2017年1月1日以后完成的项目，应在浙江省社会风险评估信息管理系统里可查。

单位： （加盖公章）