附件2

浙江省重大决策社会风险评估机构报备

续期申请表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （加盖公章） |  | | 备案证书编号 | | |  |
| 注册地址 |  | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 | | |  | |
| 单位联系人 |  | 联系电话 | | |  | |
| 员工数量 |  | 社会风险评估专职从业人员数量 | | |  | |
| 是否为浙江省社会风险评估促进会会员 | □是 会员证书编号： ；  入会时间： 。 | | | | | |
| □否 | | | | | |
| 是否受过  刑事处罚 | 法定代表人：□有 □无 | | | | | |
| 专职从业人员：□有 □无 | | | | | |
| 备案以来  完成项目数 | 一类事项 | | | 二类事项 | | |
|  | | |  | | |
| 年检结论 | （填写备案有效期内历年的年检结论） | | | | | |
| 评估报告质量评查结论 | （填写备案有效期内历年的评估报告质量评查结论） | | | | | |
| 奖惩记录 | （具体填写备案有效期内何时、何地获得何表扬、奖励或被何部门约谈、警告、通报批评等情况，仅限于社会风险评估相关奖惩。） | | | | | |
| 初审意见 | 单位签章 年 月 日 | | | | | |
| 复审意见 | 单位签章 年 月 日 | | | | | |
| 省级主管部门审核意见 | 单位签章 年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

中共浙江省委政法委员会印制