**附表1**

**电梯检测机构基本情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法律地位（事业法人/企业法人） | | | | |
| 单位名称 |  | | | |
| 住 所 |  | | | |
| 机构类型 |  | 法定代表人 | |  |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资金（万元） | |  |
| 成立日期 | \*\*年\*\*月\*\*日 | 营业期限 | | \*\*年\*\*月\*\*日 |
| 登记机关 | \*\* | | | |
| **联系信息** | | | | |
| 联 系 人 |  | | 手 机 |  |
| 联系电话 |  | | 邮 箱 |  |
| 联系地址 |  | | 邮 编 |  |
| **核准项目确认情况** | | | | |
| 类别 | 核准项目代码 | | | |
| 电梯 | TC（含防爆型）（不含防爆型） | | | |

受理及核准情况：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受理情况 | | | |
| 受理编号 | TS7110012-2019S | 受理日期 | 年 月 日 |
| 核准情况 | | | |
| 现有核准证编号 | \*\* | 核准证有效期 | 年 月 日 |

人员规模：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **人员规模** | |
| 1 | 职工总数（人） | \*\* |
| 2 | 持证人员数量（人） | \*\* |
| 3 | 检测人员培训情况（24学时/年） | 满足/不满足 |
| 4 | 关键岗位人员培训情况（16学时/年） | 满足/不满足 |

其他情况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | | 实际数值 | 要求 |
| **1** | **注册资金（万元）** | | \*\* | 注册资金不少于300万元 |
| **2** | **固定资产总值（原值，万元）** | | \*\* | 固定资产总值（原值）不少于200万元 |
| **3** | **电梯检测仪器设备原值（万元）** | | \*\* | 电梯检测仪器设备原值不少于50万元 |
| **4** | **固定办公场所面积（m2）** | | \*\* | 具有建筑面积：不少于300m2 |
| **5** | **档案（图书）室面积（m2）** | | \*\* | 使用面积 |
| **6** | **设备室面积（m2）** | | \*\* | 满足存放要求的专用仪器设备室 |
| **7** | **建立电梯检测管理信息系统** | **管理功能** | \*\* | 具备电梯检验检测人员、检测记录、检测报告管理等功能 |
| **系统对接、数据交换** |  | 电梯检测机构应当与负责使用登记的特种设备安全监督管理部门监督管理信息系统有效对接，并按照其提供的检测数据传输通道及时上传检测数据 |
| **8** | **开展电梯检测的行政辖区数量（个）** | |  | 在设区的市等行政辖区首次开展电梯检测的，应当报告当地负责电梯使用登记的特种设备安全监督管理部门，并接受其监督检查 |
| **报告电梯使用登记的特种设备安全监督管理部门数量（个）** | |  |
| **是否接受行政辖区的特种设备安全监督管理部门监督检查** | | 是/否 |
| **系统的使用人员是否得到授权并且有效控制** | | 是/否 |
| **9** | **质量管理体系有效运行时间** | |  | 持续有效运行 |

|  |
| --- |
| 申请机构承诺：  作为机构负责人，郑重承诺：本单位对上述所填写信息的真实性、准确性负责。  申请机构负责人： （公章）  年 月 日 |