附件1

**鄂尔多斯仲裁委员会委托鉴定**

**机构名册入册申请书**

申请类别：

单位名称：

单位地址：

联系电话： 联系人：

填写日期：

基 本 情 况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 法人代表 |  | | 联系电话 | | |  | |
| 地 址  邮政编码 |  | | | | | 办公场地面积 | |
|  | |
| 工商注册机关 |  | 审批机关 | | |  | | |
| 专业许可  证书号码 |  | 机构成立时间 | | |  | | |
| 注册资本 |  | 资质评定 | | |  | | |
| 开户银行 |  | 银行帐号 | | |  | | |
| 业务工作  范 围 |  | | | | | | |
| 三年内业绩  情况 |  | | | | | | |
| 机构专业  人员情况 | 高级职称人数 | | | 中级职称人数 | | |  |
|  | | |  | | |  |
| 主要仪器  设备情况 |  | | | | | | |

自 我 评 述

|  |
| --- |
| （公章）  负责人： 年 月 日 |

注：请将内部管理体制和规章制度附于表后

|  |  |
| --- | --- |
| 奖励情况 |  |
| 处分情况 |  |
| 办公室审查意见 | （公 章）  负责人： 年 月 日 |
| 评审小组审批意见 | （公 章）  负责人： 年 月 日 |
| 主任会议批准或备案意见 | （公 章）  负责人： 年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要业绩及特长 |  | |  |  |  |  |
| 机构专业技术人员及其业绩情况 | 技术职称  （获取时间及审批机关） |  | |  |  |  |  |
| 专业 |  | |  |  |  |  |
| 年龄 |  | |  |  |  |  |
| 性别 |  | |  |  |  |  |
| 姓名 |  | |  |  |  |  |
| 序号 |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |

**鉴定机构技术人员概况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 相  片 |
| 出生年月 |  | 籍　贯 |  |
| 工作单位 |  | 从业年限 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 现技术职务 |  | 任职时间 |  |
| 本专业最高  学　　　历 | 毕业时间 | 学　校 | 专　业 | 学位 |
|  |  |  |  |
| 任职资格审  批　机　关  与　时　间 |  | | 从　事　何  种　专　业  技　职　务 |  |
| 联系电话 |  | | | |
| 工　作  简　历 |  | | | |
| 本人从事业务及参与鉴定工作总结  签名：　　　　　　　鉴定章：　　　　　　　　　　　　　年　 月　 日 | | | | |
| 评审意见 |  | | | |