

四川交通运输企业安全生产 标准化建设管理维护单位

关于开展交通运输企业安全生产标准化 评价机构登记备案工作的通知

各有关单位：

依据《交通运输企业安全生产标准化建设评价管理办法》（以下简称《办法》）要求，遵循“公开、公正、公平”原则，现就开展交通运输企业安全生产标准化评价机构登记备案工作有关事项通知如下：

一、登记备案范围

凡有意向在我省从事交通运输企业安全生产标准化建设评价工作的第三方机构或分支机构（具有独立法人代表）。

二、登记备案方式

登记备案采取线上系统登记备案和线下纸质材料申报备案相结合的方式。其中，线上登记备案统一通过部标准化管理系统开展，网址：<https://spss.ienc.cn/publish/>。线下纸质材料申报备案按《办法》要求的要件准备相应印证材料报省级管理维护单位审核。

三、线下登记备案须提交的材料及有关要求

1.独立法人单位或社会团体：营业执照、法人登记证书及身

份证复印件。

2.固定办公场所：与申报等级相配套的场地、设施设备 etc 资产有效证明文件（或清单）复印件（房屋产权证明或 1 年以上租赁合同）。各项要求不得低于《办法》备案条件要求。

3.专职管理人员：人员基本情况（见附件）、正式劳动合同、任命文件（机构任命文件或职责分工文件）、单位连续代缴的社保缴费证明。人员数量要求不得低于《办法》备案条件要求。

注：人员和劳动合同须一一对应，合同必须符合有关法律法规，具有一定效力（明确双方权利和义务以及违约责任的体现）。

4.自有评审员：人员基本情况（见附件）、正式劳动合同、单位连续代缴的社保缴费证明、管理系统有效的备案截图及相关工作业绩。人员数量要求不得低于《办法》备案条件要求。

注：①人员和劳动合同须一一对应，合同必须符合有关法律法规，具有一定效力（明确双方权利和义务以及违约责任的体现）；②自有评审员只要经系统上查验证书状态有效的，即认为该评审员有效。如自有评审员为退休人员且年龄未超过 70 周岁的，须提供退休证明、已登记在本机构满 1 年以上的证明文件。

5.高级职称人员：人员基本情况表（见附件）、职称证明、与机构的劳务关系证明。人员数量要求不得低于《办法》备案条件要求

6.工作经验：须提供拟申请专业类型相关的标准化评价或相关安全技术咨询服务工作业绩报告（经双方签字认可的）或服

务合同。

7.申报材料真实性承诺书，须评价机构盖章。

四、其他要求

1.二、三级评价机构备案暂仅受理注册地在四川的机构。一级评价机构来川报备开展工作的，须严格按照《办法》规定的二级评价机构备案条件进行登记备案。

2.纸质申报材料须统一装订成册，首页须附上已提供的所有印证材料目录清单。

3.纸质申报材料统一邮寄至指定地点，并电话进行确认。未确认且造成材料遗失的自行承担后果。邮寄地址：成都市温江区麻市街 182 号四川交通运输职业学校继续教育部，联系人：李锐（交职校），电话：028-68853682、13688018707；邓旭峰（厅安委办），电话：028-85522459、18628067000。

本次备案截止时间 2020 年 10 月 10 日，备案结果将在部标准化管理系统和四川交通运输职业学校网站 www.scysxy.com 上予以公示。今后我省交通运输企业安全生产标准化建设评价有关工作信息也将在学校网站上发布。

附件：1.评价机构登记备案申请表

2.备案承诺书

四川交通运输企业安全生产标准化建设
管理维护单位（代章）

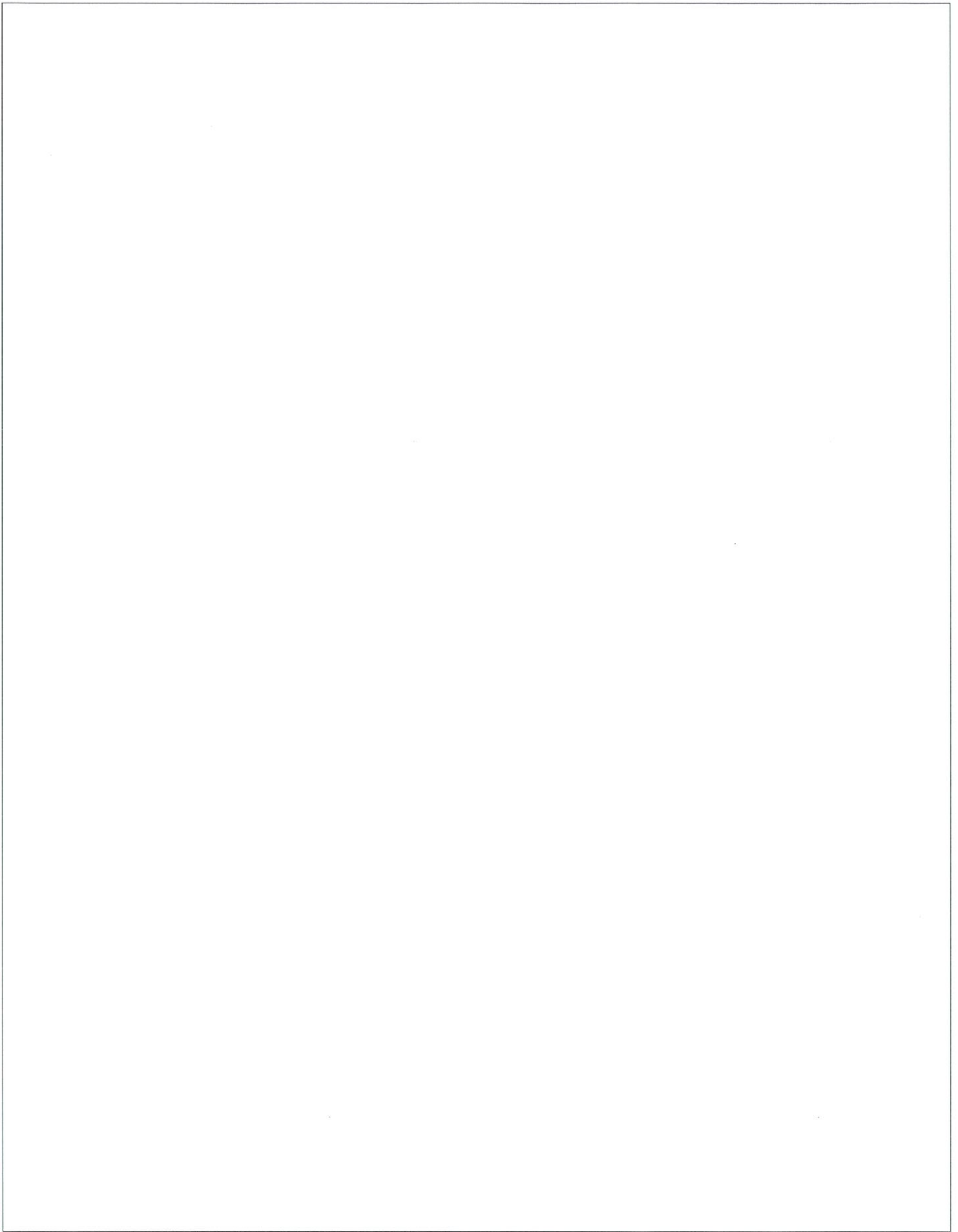


2020 年 8 月 3 日

附件 1

评价机构登记备案申请表

一、基本信息					
(一) 申报机构信息					
名称					
地址					
统一社会信用代码					
(二) 法人代表信息					
姓名		职务			
座机		手机			
电子邮箱					
(三) 相关规章制度文件 (材料另附)					
二、申请登记备案级别					
序号	申请级别	申请专业	从事业务地域	资质有效期	备注
1					
2					
3					
...					
三、工作业绩报告					



四、场地设备等情况

(一) 场地情况 (权属证明材料另附)

(二) 设施设备情况 (权属证明材料另附)

序号	名称	品牌	规格/型号	数量	所有权归属
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

...					
-----	--	--	--	--	--

五、人员情况（证明文件材料另附）

（一）专职管理人员情况

序号	姓名	身份证号	职务/职称	学历	主要工作职责
1					
2					
3					
...					

（二）自有评审员情况

序号	姓名	身份证号	职务/职称/ 技能等级	社保时间	学历	考评职业领域
1						
2						
3						
...						

（三）高级职称人员

序号	姓名	身份证号	职务/职称/技能等级
1			
2			
3			
...			

