附件2

1

资格审定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位情况** | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | | | | |
| 单位性质 1 |  | | 法人代表 | |  | | | |
| 注册地 2 |  | | 注册资本  （万元） | |  | | | |
| 股权结构 3 |  | | | | | | | |
| 主营业务 |  | | | | | | | |
| 员工总数 |  | 研发人员数 |  | | 研发经费占  比（%） | |  | |
| 上年度主营业  务收入（万元） |  | 联系人 |  | | 联系电话  （手机） | |  | |
| **二、申报装备情况** | | | | | | | | |
| 装备名称 4 |  | | | | | | | |
| 对应《目录》  编号及名称 |  | | | 装备价值 5  （万元） | |  | | |
| 财政资金支持  方式 | 按台（套）数方式□ 按批次数方式□ | | | | | | | |
| 相关发明专利  数量 | 已申请 已授权 | | | 专利与申报装  备是否相关 | | 是□ 否□ | | |
| 关键技术指标 6 |  | | | | | | | |

2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否获得中央  财政资金支持  （若是请简要填  写支持内容） |  | | | |
| **三、用户单位情况 7** | | | | |
| 用户名称 |  | | | |
| 用户联系人 |  | 用户联系电话  （手机号） |  | |
| **四、装备质检情况** | | | | |
| 质检主要参数 |  | | | |
| 质检/用户单位  名称 |  | | | |
| 质检方式 | 第三方检测□ 用户证明□ | 报告/证明出具  时间及结论 |  | |
| 质检单位营业  范围 |  | | | |
| **五、承诺事项** | | | | |
| 我单位近 3年内获中央财政资金支持项目执行情况良好，在相关绩效评价和监督检查中  未发现违规、违法问题；我单位近 3年内在质量、安全、环保等方面未发生重大事故，不属  于失信被执行人；申报材料均真实、有效、完整，复印件与原件核对一致，如有不实，愿承  担相应责任。  申报单位盖章  年 月 日 | | | | |

**填表说明：**

1．“单位性质”应包括：央企、地方国企、民营企业（非外资）、外资企业、其他。

2．“注册地”填写格式为XX（省）XX（市），如河北石家庄。

3．“股权结构”填写排名前 15的股权人名称和持股比例。

4．“装备名称”应与销售合同、质检报告、用户证明等材料中的名称一致。

5．“装备价值”为装备产品的净价值，不含物流、售后、备件、培训等费用。

6．“关键技术指标”应涵盖适用《目录》的全部指标。

7．“用户单位情况”若无可不填写。