**演出行业舞美工程企业**

**专业技术能力等级评价**

**（单项）**

**申**

**请**

**表**

 **企 业 名 称 ：**

 **申请专业类别 ： 灯光 音响**

**视频 装置**

**申 请 级 别 ： 壹级 贰级 叁级**

**申 请 日 期 ： 年 月 日**

**中国演出行业协会 制**

**填 表 说 明**

1. **本表共分为十部分**

第一至四部分：企业基本信息

第五部分：企业申报承诺书

第六至八部分：企业专业技术能力等级评价申请基本证明材料

第九部分：审核评价意见

1. **企业法定代表人声明填写说明**

1.声明内空白处完整填写企业全称、委托办理此次申请人员姓名、企业法定代表人姓名

 2.业务受托人：指负责此次企业专业技术能力等级评价办理业务的联系人，负责对接此次评价办理业务中的所有工作流程、材料提供等对接工作。

**三、企业基本信息填写说明**

1．企业名称：按工商登记注册名称全称填写。

2．企业注册地址、统一社会信用代码、企业注册资本、成立时间、企业类型：按工商营业执照内容完整填写

3．企业经营地址：填写本企业经营常驻地的地址，填写完整，确保通讯畅通。

4．联系电话：填写本企业经营常驻地行政办公室电话号码。

5．邮箱：填写本企业对外联络的公用邮箱。

6.企业网址/企业自媒体账号：填写本企业官方网站地址，如企业有微信、微博、今日头条或其他平台自有媒体，请提供常用有效自媒体平台账号。

7．法定代表人：按工商营业执照对应法定代表人填写。

8. 技术人员：按本企业实际情况的人数填写。

9. 资产总额：指本企业拥有或控制的能以货币计量的经济资源，包括各种资产、债权和其它权利。按本报告期期末财务报告数据填写。

10．实收资本：指企业实际收到的投资人投入的资本。按本报告期末财务报告数据填写，实收资本中如有外币形式投入的资本，要折合成人民币形式填报。

11.净资产：又称所有者权益，指投资人对企业净资产的所有权。企业净资产等于企业全部资产减去全部负债后的余额，按本报告期期末财务报告数据填写。

12. 企业总收入：指本企业上年度与经营直接有关的各项收入，包括音响、灯光、装置工程收入与其它收入。按本报告期期末财务报告数据填写。

13. 利润总额：指本企业上年度全年实现的利润，亏损以“-”号表示。按本报告期期末财务报告数据填写。

14. 企业上一次接受审计时间：填写企业最近一次年检审计的具体时间。

15. ISO9000质量管理体系认证证书：填写企业有效期内的ISO9000质量管理体系认证证书的证书号以及有效期。

16．企业购买保险信息：填写企业符合评价要求的施工险保单信息，保险机构与保单编号。

**四、企业管理人员及技术人员信息填写说明**

1．企业法人代表信息：填写工商营业执照企业法人的相关信息，所有信息均需完整准确填写，职称一栏如没有请填写“无”，移动电话请填写可联系本人的手机号码。

2．企业负责人信息：填写企业具体负责人相关信息，职务不得低于副总经理，所有信息均需完整准确填写，职称一栏如没有请填写“无”，移动电话请填写可联系本人的手机号码，主要业绩栏填写本人参与主持的大型项目、工程及所担任职务、所获奖项等。

3、企业技术人员信息：填写与企业申请专业技术能力等级评价标准中数量级别所匹配的技术人员信息，技术人员应为企业自有技术员工，具有国家、省市级人力资源和社会保障主管部门、文化主管部门颁发的相关职称证书，或中国演出行业协会颁发的演出行业舞美(舞台）工程技术人员能力等级证书，证书名称与编号真实有效且与纸质材料一致；联系电话应为可联系技术人员本人的准确手机号码。

**五、企业主要达标项目信息**

1．企业达标项目应为近三年内已完成且符合企业申请技术能力类别级别标准的达标项目。

2、企业所填写达标项目数量最低不少于三项。

3、企业所填写达标项目信息应与所提供合同内容保持一致，包括但不限于项目名称、委托单位、项目地点、委托内容、合同金额、施工完工时间等，其中合同金额还应与合同所附设备清单保持一致。

4、企业所填写达标项目的监理、检测机构及监理验收联系电话应为可核实项目信息的监理或检测方负责人电话，电话应真实有效并处于通讯畅通。

六、企业申报承诺书

企业承诺在经营中遵守国家相关法律法规，未出现过重大安全事故，并保证所提供材料的真实性，有效性。承诺书中应含企业名称、统一社会信用代码等信息，请按照第五部分范例填写完整，并加盖公章。

**企业法定代表人声明**

|  |
| --- |
| 郑重声明：本企业 （企业全称）申请办理中国演出行业协会开展的演出行业舞美（舞台）工程企业专业技术能力等级评价的所有材料全部内容均真实、合法、有效，如有不实之处，愿承担相应法律责任以及由此产生的一切后果。我授权委托 负责本次技术能力等级水平评价业务申请工作负责人。特此声明。企业法定代表人：  年 月 日 |
| 本企业自愿参与演出行业舞美工程企业专业技术能力等级评价，所申请专业为 □灯光 □音响 □视频 □装置 ，申请级别为 □壹级□贰级□叁级。申请企业：（加盖公章）年 月 日 |
| **企业专业技术能力等级评价业务办理受托人资料信息表** |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 所在机构 |  | 职务 |  |
| 办公地址 |  | 邮箱 |  |

**\*注：**请如实提供真实、有效的申报材料，在受理过程中如发现企业存在伪造申报材料、或以欺骗、弄虚作假等手段申请等级证书的，将立刻停止评价工作，已颁发证书将予以吊销，且三年之内不再受理企业申请，并在中国演出行业协会官方平台通报。

请参评企业务必仔细查看《演出行业舞美工程企业专业技术能力等级评价办法》及其他相关规定。

**第一部分** **企 业 基 本 情 况**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业注册地址 |   |
| 企业经营地址 |   |
| 统一社会信用代码 |  |
| 企业注册资本 |  |
| 成立时间 | 年 月 日  |
| 企业类型 |  |
| 企业办公电话 |  | E-mail |   |
| 企业网址 |  | 企业自媒体账号 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 职务 |  |
| 企业负责人姓名 |  | 职务 |  |
| 员工总人数 |  | 技术人员总人数 |  |
|  技术人员中具有省市级人力资源和社会保障主管部门、文化主管部门颁发的相关职称证书人数 |  |
|  技术人员中具有中国演出行业协会颁发的演出行业舞美(舞台）工程技术人员能力等级证书的人数 |  |
| 财务经营状况 | 资产总额 万元 |
| 实收资本 | 万元 | 净资产  |  万元 |
| 上一年度企业总收入  | 上一年度利润总额 |
| 企业上一次接受审计时间 |  |
| ISO质量管理体系认证证书号 |  | 有效期 |  |
| 《安装工程一切险与第三者责任险》 | 保险机构 |  | 保单号 |  |
| 《施工人员团体意外险》 | 保险机构 |  | 保单号 |  |

**第二部分 企业业务及设备信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业经营范围（按工商营业执照内容完整填写） |   |
| 企业简介300字以内 |   |
| **企业自有设备情况** |
| 自有设备类型（勾选） | * 灯 光 □ 音响 □ 视频 □ 装置
 |
| 企业自有设备总额 |  万元 |
| 企业仓库地址 |  |
| 灯光设备总额 |  | 音响设备总额 |  |
| 视频多媒体设备总额 |  | 装置设备总额 |  |
| 施工、检测等其他设备总额 |   |
| 注：企业自有灯光、音响、视频及装置设备及施工、检测设备总价值应符合所申请级别要求，各类型设备总额应与自有设备清单金额一致。 |

**第三部分 企业管理人员及技术人员信息**

|  |
| --- |
| **企业法人代表信息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 历 |  | 照片 |
| 职 务 |  | 身份证号码 |  |
| 职称/技术证书 |  | 职称/证书编号 |  |
| 移动电话 |   | 电子邮箱 |  |
| 工作简历（工作简历从参加工作开始填写） |
| 年、月至年、月 | 单位名称 | 担任职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要项目业绩  |
| 年、月至年、月 | 项目名称 | 担任职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人签字：  |

|  |
| --- |
| **企业技术负责人信息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 历 |  | 照片 |
| 职 务 |  | 身份证号码 |  |
| 职称/技术证书 |  | 职称/证书编号 |  |
| 移动电话 |   | 电子邮箱 |  |
| 工作简历（工作简历从参加工作开始填写） |
| 年、月至年、月 | 单位名称 | 担任职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要业绩  |
| 年、月至年、月 | 项目名称 | 担任职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人签字：  |

**企业专业技术人员信息**

|  |
| --- |
| 壹级人员要求：高级舞美总监1人；本专业高级技术人员不少于3人、中级技术人员不少于3人（以上技术人员中持高空作业证、电工证人员不少于3人）；安全员3人贰级人员要求：舞美总监1人 ；本专业高级技术人员不少于2人、中级技术人员不少于2人（以上技术人员中持高空作业证、电工证人员不少于2人）；安全员2人叁级人员要求：舞美总监1人 ；本专业中级技术人员不少1人、初级技术人员不少于2人（以上技术人员中持高空作业证、电工作业证人员1人）； 安全员1人 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 学历 | 职称/技术证书名称 | 证书颁发机构 | 证书编号 | 联系电话 | 电工证或高空作业证名称编号 |
| 舞美总监类 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 安全员类 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 从事本专业的高级技术人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 从事本专业的中级技术人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 从事本专业的初级技术人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**第四部分：企业主要达标项目信息**

（按竣工时间先后填写近三年内本企业达到所申请证书专业等级标准的主要项目业绩）

项目监理检测部分暂缓提供

|  |
| --- |
| 项目一 |
| 项目名称 | 委托单位 | 项目地点 |
|  |  |  |
| 合同金额（万元） | 搭、拆台时间 | 委托内容 |
|  |  |  |
| 项目监理检测单位 |  |
| 监理、检测负责人及电话 |  |
| 项目二 |
| 项目名称 | 委托单位 | 项目地点 |
|  |  |  |
| 合同金额（万元） | 搭、拆台时间 | 委托内容 |
|  |  |  |
| 项目监理检测单位 |  |
| 监理、检测负责人及电话 |  |
| 项目三 |
| 项目名称 | 委托单位 | 项目地点 |
|  |  |  |
| 合同金额（万元） | 搭、拆台时间 | 委托内容 |
|  |  |  |
| 项目监理检测单位 |  |
| 监理、检测负责人及电话 |  |
| 项目四 |
| 项目名称 | 委托单位 | 项目地点 |
|  |  |  |
| 合同金额（万元） | 搭、拆台时间 | 委托内容 |
|  |  |  |
| 项目监理检测单位 |  |  |
| 监理、检测负责人及电话 |  |  |

**第五部分：企业申报承诺书：**

**范例：**

 **企业申报承诺书**

本单位（企业名称）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，统一社会信用代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_,本次申请办理中国演出行业协会开展的演出行业舞美（舞台）工程企业专业技术能力等级证书，特作如下承诺：

1. 本单位所提供的所有申报文件、材料内容均真实、合法、有效。
2. 本单位在近五年生产经营中，没有出现违法、违规、失信等不良经营行为，所承接、搭建的项目未出现过重大安全事故。

以上承诺如有不实之处，本单位将无条件退出本次评价，并承担由此产生的一切后果。如证书已经颁发，将退回已发放证书。

 承诺单位：（盖章）

 企业法人：(签字）

 年 月 日

**第六部分：ISO9000质量管理体系认证证书（壹级必须提交）**

**第七部分：企业自有设备清单**

**第八部分：企业固定办公地点及仓库房产证明**

**第九部分：审查评价意见表**

|  |
| --- |
| **一、材料初审阶段** |
| 审查机构 | 提交材料审查意见 |
|  | 资料提交情况 |  |
| 是否存在材料造假 |  |
| 审核人员 |  | 审核日期 |  |
| **二、复审及实地考察** |
| 审查机构 | 复审及实地考察意见 |
|  | 实地考察情况（填写考察日期、考察人员、考察内容等） |  |
| 复审专家签字 |  |
| 复评结果 |   （加盖公章） 年 月 日 |
| **三、终审** |
| 审查机构 | 终审审查意见 |
| 中国演出行业协会 | 专家意见 |  |
| 专家签字 |  |
| 终审审查意见（加盖公章） | 同意通过□ 不予通过□ 建议降级（降至二级□ 降至三级□） |