|  |
| --- |
| 对外援助项目咨询服务单位资格认定申请信息表 |
| 申请单位名称 |  |
| 单位住所 |  |
| 法定代表人 |  | 登记注册地 |  |
| 单位类型 | 企业¨ 事业单位¨ 社会团体¨ |
| 出资人情况及比例 |  |
| 申请资格认定单位类型 | **可行性研究****单位** | 工程类 ¨ | **项目咨询单位** ¨ |
| 物资类 ¨ | **评估咨询单位** ¨ |
| 服务类 ¨ | **经济技术咨询单位** ¨ |
| 资质名称及等级 | 工程设计综合甲级 ¨行业甲级¨ 注明名称：  |  工程咨询单位资信评价等级：综合甲级¨专业甲级¨ 注明名称：  |
| 工程造价咨询企业甲级资质 ¨ |
| 专业技术力量情况说明 | 从事援外工作的专业部门：  | 主要业务负责人姓名 |  | 从事咨询工作人员共 人 |
| 前两年未受过刑事处罚、未因进行非法经营活动或违反有关援外管理规章受过行政处罚 | 是¨否¨ | 是否依法纳税和缴纳社会保险 | 是¨否¨ | 是否具有良好的经营诚信表现（未列入国际组织和国务院主管部门制定的禁止性名单） | 是¨否¨ |
| 申请前两年主要财务情况（单位：万元人民币） |  | 利润总额 |
| 20XX 年 |  |
| 20XX 年 |  |
| 前两年相应类别业内（外）业绩（单位：万元人民币） | 20XX年 | 20XX年 | 总计 |
| 合同名称 | 合同金额 | 合同名称 | 合同金额 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ······ | ······ | ······ | ······ |
| 业绩合计 |  | 业绩合计 |  |  |
| 从事援外工作业务部门联系人、电话和传真 | 联系人：联系电话：电子邮箱： 传真：  | 申请企业盖章 |
| 填表日期 |  |
| 满足相应类别或条件的，在其后“¨”内打“√” |

附件3