附 件1

**师市“多测合一”测绘中介服务机构名录库入库申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |                        **（盖章）** | **测绘资质证书证号** |  |
| **成立时间** |  | **统一社会信用代码** |  | **单位性质** | **□事业  □企业** |
| **注册地址** |  |
| **办公地址** |  |
| **法定代表人** |  | **办公电话** |  | **手  机** |  |
| **技术负责人** |  | **办公电话** |  | **手  机** |  |
| **联系人** |  | **职   务** |  | **手  机** |  |
| **设立分支机构的单位或者其他非本地测绘单位需填写** | **测绘分支机构名称及注册地址（其他非本地测绘单位不需填写）** | **分支机构名称** |  |
| **注册地址** |  |
| **分支机构负责人或当地测绘业务负责人** |  | **办公电话** |  | **手 机** |  |
| **拟从事测绘中介服务的从业人数** |  | **其中大专及以上学历人数** |  | **中级及以上技术职称专业人数** |  |
| **拟从事测绘中介服务已注册的注册测绘师人员情况** | **姓名** | **证书编号** | **姓名** | **证书编号** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **单位信用****情况** |  |
| **师市自然资源局审查意见** |  **盖章：****年   月   日** |