附件

能力评价第三方合作机构申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **机构名称** |  |
| **机构地址** | （实际经营地） |
| **联 系 人** |  | **手机号** |  |
| **联系人邮箱** |  |
| **申请级别/区域**（请勾选一项） | □ 省级机构 省□ 地（市、州）级机构（不包括所属县/市） 市， （请注明主城区各区名称： ）□ 县级机构 县/市 |
| **评价领域**（可多选） | □ 企业数字化建设能力评价 □ 信息化工程与技术服务能力□ 企业研发能力评价 □ 研发型企业碳中和评价□ 数字化服务供应商能力评价 □ 科技成果评价 |
| **机构简介（500字以内）**（本机构发展历程、主营业务等情况；本机构的社会知名度、公信度、信用和职业道德水平等情况说明。） |
| **专职评价人员名单（姓名+岗位+职责）** |
|  |
| **承诺**我单位提供的证照、材料等资料真实有效，愿意履行第三方机构应承担的责任义务，并保证遵守第三方机构评价工作相关管理制度规定。单位盖章： 承诺日期： |
| **附件材料**1.营业执照扫描件；2.法定代表人身份证扫描件；3.专职评价人员证明扫描件（包括毕业证或学位证、职称证明或专业技术任职资格证明）。 |