附件1

浙江省2020年安全评价机构自查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 资质保持情况 | 1. 行政审批类变更 2. 除行政审批外其他影响资质的变更 | | |
| 执业行为自我评估 |  | | |
| 安评报告自我评估 |  | | |

单位盖章

年 月 日

附件2

安全评价机构专项检查通知书

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

安全评价机构：

兹定于 月 日，对你机构进行专项检查，请做好相关准备工作。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查组人员 | 职务 | | 单位名称 | | | 姓名 |
| 组长 | | 浙江省应急管理厅 | | | XX |
| 组员 | | XX市应急管理局 | | | XX |
| 专家 | | 浙江省应急管理科学研究院 | | | XX |
| 专家 | |  | | | XX |
| 专家 | |  | | | XX |
| 其他 |  | | | | |  |
|  | | | | |  |
| 检查时间 | | 年 月 日 | | | | |
| 检查地点 | |  | | | | |
| 安全评价机构联系人 | | | | XX | 电话 | XX |
| 检查联系人 | | | | XX | 电话 | XX |

年 月 日

附件3

安全评价项目专项检查通知书

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

安全评价机构：

兹定于 月 日，对你机构执业行为及报告质量进行专项检查，请做好相关准备工作。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查项目名称 | | |  | | | |
| 检查组人员 | 职务 | | 单位名称 | | | 姓名 |
| 组长 | | XX应急管理厅（局） | | | XX |
| 组员 | | XX市应急管理局 | | | XX |
| 专家 | | 浙江省应急管理科学研究院 | | | XX |
| 专家 | |  | | | XX |
| 专家 | |  | | | XX |
| 其他 |  | | | | |  |
|  | | | | |  |
| 检查时间 | | 年 月 日 | | | | |
| 检查地点 | |  | | | | |
| 安全评价机构联系人 | | | | XX | 电话 | XX |
| 检查联系人 | | | | XX | 电话 | XX |

年 月 日

附件4

安全评价机构现场检查重点事项

单位名称： 联系人：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **检查内容** | **检查事项子项** | **检查内容** | **检查情况** |
| 资质保持情况 | 固定资产情况 | 查看第三方机构出具的固定资产评估报告原件，查看报告有效期和固定资产估值，不少于800万元 | 符合□ 不符合□ |
| 固定办公场所、档案室面积 | 该项如发生变更，查看有效的办公场地证明材料（房屋租赁证明或不动产权证书），对档案室面积进行实勘核准（办公场地≥1000㎡，档案室≥100㎡） | 未变更□ |
| 变更□  符合□ 不符合□ |
| 专职人员情况 | 该项如发生变更，查看承担矿山、金属冶炼、危险化学品生产和储存、烟花爆竹等业务范围安全评价的其专职安全评价师的配备不低于1号令规定标准 | 未变更□ |
| 变更□  符合□ 不符合□ |
| 该项如发生变更，核实专职安全评价师人数，一级安全评价师、二级安全评价师、注册安全工程师比例是否满足要求（一级≥20%，一级和二级≥50%注安和中级≥30%）；查看专职安全评价师劳动合同，查看专职安全评价师在中国安全生产协会的注册状态 | 未变更□ |
| 变更□  符合□ 不符合□ |
| 重要岗位人员设置情况 | 专职技术负责人、过程控制负责人如发生变更，需核实专职技术负责人具有一级安全评价师职业资格，并具有与所开展业务相匹配的高级专业技术职称，在本行业领域工作八年以上；专职过程控制负责人具有安全评价师职业资格 | 未变更□ |
| 变更□  符合□ 不符合□ |
| 内部管理制度和安全评价过程控制体系 | 查看安全评价应用软件、现行过程控制手册和程序文件，抽查是否存在引用法律、法规、技术标准过时的情况； | 符合□ 不符合□ |
| 法定行政许可变更事项 | 机构名称、注册地址、实验室条件、法定代表人、专职技术负责人发生变化之日起三十日内是否向原资质认可机关提出变更申请 | 符合□ 不符合□ |
| 执业行为问题 | □无；  □未按资质证书规定的业务范围开展工作或者租借资质证书、非法挂靠、转包服务项目的；  □从业人员出租、出借资格证书；  □法定安全评价项目未按规定进行从业告知；  □安全评价项目组组长不符合条件或未到现场实际地点开展勘验；  □安全评价过程控制及现场勘验资料不齐全；  □违反有关法规标准规定，更改或者简化安全评价、检测检验程序的；  □安全评价报告未按要求网上公开相关信息及现场勘验图像影像；  □安全评价项目资料归档不齐全、不及时；  □其他： | | |
| 报告质量问题 | □无；  □安全评价报告不按导则要求编制；  □安全评价报告存在法规标准引用错误、关键危险有害因素漏项、重大危险源辨识错误、对策措施建议与存在问题严重不符等重大疏漏，但尚未造成重大损失的；  □冒用他人名义或者允许他人冒用本人名义在安全评价和原始记录中签名的；  □其他： | | |

检查人员（签名）： 专家（签字）：

附件5

安全评价项目抽查问题表

单位名称： 联系人：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目组组长 |  | 联系电话 |  |
| 服务时间 |  | | |
| 执业行为  问题 |  | | |
| 安评报告  质量问题 |  | | |
| 现场核查  问题 |  | | |

检查人员（签名）： 专家（签字）：