

附件4

人防工程设计乙级资质延续申请表

申请日期： 年 月 日

申请单位	单位名称			
	地址			
	法定代表人		电话	
	联系人		电话	
申请事项				
办理内容概况				

设计单位基本情况

单位名称			
法定代表人		职 务	
技术负责人		职 务	
单位地址			
成立时间		联系电话	
社会统一信用代码		注册资本 (万元)	
执业人员情况	一级注册建筑工程师	人	
	一级注册结构工程师	人	
	注册公用设备工程师	人	
	一级人防防护工程师	人	
	二级人防防护工程师	人	
单位已具备的设计资质和营业范围：			

设计单位技术人员一览表

序号	姓名	身份证号码	职称	执业注册类别	执业注册证书号	防护工程师证书编号	本人签名
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

注：此表可加页。