附件1

澳门、香港规划专业机构在横琴粤澳深度合作区执业备案申请表

申请机构：

填报日期：

机构承诺书

|  |
| --- |
| 本机构承诺：  1.在横琴粤澳深度合作区执业期间，自觉遵守中华人民共和国宪法、特区基本法和相关法律法规、政策规范的规定，遵守保密有关规定和纪律要求，知悉申请执业备案所依据的法律法规。  2.坚守职业操守，严格按照执业范围开展工作；  3.无违法犯罪记录；  4.所填写的所有信息真实、准确，所提交材料及内容均真实、合法。  5.对承诺事项负相关法律责任。    机构法定代表人：（签名）  （公章）  年 月 日 |

机构基本情况说明

公司名称、成立的时间、地址、法定代表人、公司专业技术人员数量及注册城市规划师数量、公司业务范围、近三年公司承接的重要项目及获得荣誉奖项等。（供参考）

机构基础信息表

|  |  |
| --- | --- |
| **机构名称** |  |
| **法定代表人** |  |
| **机构地址** |  |
| **联系电话** |  |
| **传 真** |  |
| **电子邮件** |  |
| **业务性质** |  |
| **法律地位** |  |
| **证件类型** |  |
| **证件号码** |  |
| **生效日期** |  |
| **届满日期** |  |
| **机构职工总数** |  |
| **技术人员数量** |  |
| **从事城市规划人员数量** |  |
| **注册城市规划师数量** |  |

注册城市规划师情况

| **序**  **号** | **姓名** | **年龄** | **从事**  **专业** | **取得执业资格时间** | **注册证书号** | **注册证书有效期** | **个人证件号码** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

机构规划专业技术人员概况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **年龄** | **所学专业** | **学历** | **从事专业** | **从事本专业工作年限** | **个人证件号码** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

商业登记证彩色扫描件

法定代表人身份证件彩色扫描件