附件1

新疆维吾尔自治区地震安全性评价项目

登记表

从业单位：（盖章）

|  |
| --- |
| **建设工程情况** |
| 项目名称 |  |
| 项目场址 |  | 备注：多个场址可新增行填写 |
| 工程类别 |  |
| 工程规模 |  |
| **建设单位信息** |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| **从业单位信息** |
| 单位名称 |  | 法人 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 营业执照号码或三证合一证照号码 |  |
| 单位地址 |  |
| **安评项目信息** |
| 项目技术负责人 |  | 电话 |  |
| 安评现场工作开始时间 |  | 拟结束时间 |  |
| 登记时间 |  | 登记人 | （签字） |
| 专项负责人 |  |

附件2

地震安全性评价现场检查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **建设单位** |  | **检查时间** |  |
| **评价单位** |  |
| **检查位置** | 地址： 经度： 纬度： | **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **现场工作情况** | 进场日期： 计划完成日期： |
| **序号** | **检查内容** | **检查情况** | **备注** |
| **1** | 本次现场主要工作内容 | □钻探取样 □地球物理勘探测线□波速测试 □地质调查 □其他 |  |
| **2** | 现场工作是否为本单位开展 | □是□否，被委托单位名称  |  |
| **3** | 是否有现场工作记录 | □是 □否 |  |
| **4** | 专业技术人员情况 | 现场工作总人数： |  |
| 专业技术人员人数： |
| **5** | 钻孔位置、总数量 | 钻孔总数量为 个； ZK1经纬度： 终孔深度：ZK2经纬度： 终孔深度： |  |
| **6** | 钻孔是否进行现场剪切波速测试。 | □是 □否 具体情况说明：ZK1剪切波速实测深度： mZK2剪切波速实测深度： m |  |
| **7** | 是否提供钻孔岩芯照片、物探测试等现场工作照片、视频。 | □是 照片数量： 张□否 视频时长： 分钟  |  |
| **8** | 是否开展地球物理工作及测线情况。 | □是 □否 测线长度： |  |
| 是否存在不良行为或其它问题 |  |
| **检查人员单位、姓名** |  |
| **被检查项目现场负责人签字** |  |