

附件 2

广州市评估机构信息登记表

机构概况							
机构名称							
登记性质	<input type="checkbox"/> 工商登记 <input type="checkbox"/> 民非登记 <input type="checkbox"/> 事业单位		机构性质	<input type="checkbox"/> 医疗机构 <input type="checkbox"/> 养老机构 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 社会组织 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (请注明)			
统一社会信用代码			组织机构代码				
经营范围							
法人代表			办公地址				
联系人			联系电话				
成立时间			营业期限	年 月 日至 年 月 日止			
评估人员概况							
专业	专职人数	兼职人数	持评估员证人数	职称			
				无	初级	中级	高级
执业(助理)医师							
执业护士							
康复治疗师							
高级养老护理员							
助理(中)社会工作师							
合计							
过往业务情况							
评估项目经验	项目名称				委托方		
	评估内容				评估数量		
	项目名称				委托方		
	评估内容				评估数量		

委托评估情况		
评估类型	<input type="checkbox"/> 办公机构前置评估 <input type="checkbox"/> 居家养老服务资助 <input type="checkbox"/> 平安通资助 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
评估对象		评估人数
服务期限	_____年____月____日至_____年____月____日	
区民政局意见	以上内容属实。 单位名称（盖章）：××区民政局 盖章时间：	

填表人：_____

填表日期：_____年____月____日

注：1.可另附说明资料。2.请在“机构名称”处加盖评估单位公章。3.交表时请附上与区民政与评估机构签订的评估服务委托协议复印件。3.评估员证是指参加市居家养老服务指导中心举办的评估员培训班并考试合格后取得的证书。