辽宁省地震安全性评价现场工作检查意见书

辽宁省地震局：

根据 单位申请，我局对该单位承担的地震安全性评价现场工作进行了检查，检查情况如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目概况 | 主要包括：建设项目规模、项目地点等基本信息 |
| 项目类型 | □工程场地地震安全性安评 □区域性地震安全性评价 |
| 建设单位 |  | 联系人 |  |
| 安评单位或机构 | 安评单位 |  |
| 法定代表人 |  |
| 现场负责人 |  | 联系电话 |  |
| 现场核查内容 | 现场检查人员 |  | 联系电话 |  |
| 现场检查人员 |  | 联系电话 |  |
| 检查日期 |  |
| 主要描述安评单位是否按备案申请表中工作方案完成相关工作 |
| 其他 |  |
| 安评单位检查意见 |  单位：（盖章）年 月 日 | 地震工作管理部门意见 |  单位：（盖章） 年 月 日 |

辽宁省地震局 制

**辽宁省地震安全性评价现场检查备案申请书**

**XX市应急管理局 ：**

我单位承接了 项目，拟于近期开展技术服务活动，现按照规定将有关信息备案如下。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | (要求写建设项目名称，尽量避免出现XX地块字样) |
| 项目地点 |  XXXX市 XXXX县（区） XXXX镇（乡、街道） |
| 项目概况 | 主要包括：项目建设规模、（主要表述应开展地震安全性评价标准的参数）、项目阶段（可行性研究、初设、施工设计） |
| 项目类型 | □核工程 □水利能源工程 □广播电视和邮电通信工程□房屋建筑工程 □市政基础设施工程 □厂矿工程 □ 交通工程 □化工建筑 □管线工程 □防灾救灾建筑 □区域评估 |
| 建设单位 |  | 联系人 |  |
| 安评单位 | 单位名称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 是否备案 | □是 □否 |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 现场工作方案 | 现场负责人 |  | 联系电话 |  |
| 主要设备 | （现场工作设备名称） |
| 计划进场时间 | 年 月 日— 年 月 日 |
| 1、控制性钻孔： 数量（ ）2、控制孔最大深度（ ），最小深度（ ）3、控制性钻孔中饱和粉土、饱和砂土等可液化土层是否进行现场原位标准灌注实验： □是 □否4、土动力实验采样： □是 □否5、钻孔现场剪切波速测试：□是 □否 6、是否进行浅层地震探测：□是 □否 探测方式：□浅层探测 □高密度电法 □其他1. 浅层地震勘探测线布置数量（ ）条，长度（ ）
2. 其他（如不需要开展现场工作，说明情况）
 |
| 安评单位意见 |  单位：（盖章）年 月 日 | 地震工作管理部门意见 |  单位：（盖章） 年 月 日 |

附：申请人需向当地地震工作管理部门提供服务合同、外业现场工作方案等。

辽宁省地震局 制