附件3

资质单位质量管理工作自查报告

**单 位：（盖章） 资质等级：**

**填写时间： 年 月 日**

**一、质量管理体系认证情况**（需提供证明文件）

□ 通过ISO9000系列质量保证体系；

□ 通过省级测绘地理信息行政主管部门考核；

□ 通过市（州）级测绘地理信息行政主管部门考核；

**二、质量管理体系制度建立情况**（需提供证明文件）

□ 技术设计制度；

□ 质量管理岗位责任制度；

□ 检查验收制度；

□ 员工教育培训制度；

□ 质量奖惩制度；

□ 生产管理制度；

□ 仪器设备管理制度；

□ 测绘地理信息技术标准管理办法；

□ 其他有关制度：

。

**三、质量检验机构设置情况**（需提供证明文件）

□ 有，机构名称： ；

□ 无；

**四、质检人员配置情况**（任命文件复印件）

□ 有专门质检人员，人数： 人；

□ 有兼职质检人员，人数： 人；

□ 无；

**五、质检人员培训情况**(结业证书复印件)

□参加国家、高等院校组织的培训

时间： ，班次名称： ;

□参加省级主管部门组织的培训

时间： ，班次名称： ;

□参加市（州）级主管部门组织的培训

时间： ，班次名称： ;