附件7

市州测管部门资质巡查与质量抽检报告

测管部门：（盖章） 联系人及电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 资 质 等 级 | 乙 | 丙 | 丁 |
| 本地区资质单位总数 |  |  |  |
| 本地区本年度资质巡查与质量监督抽查单位数 |  |  |  |
| 其中：未按时上交自查报告单位数 |  |  |  |
| 资质巡查不合格单位数 |  |  |  |
| 质量监督抽查不合格单位数 |  |  |  |
| 未上交自查报告单位 |
| 序号 | 单位名 | 资质等级 |
| 1 |  |  |
|  2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 资质巡查不合格单位 |
| 序号 | 单位名 | 资质等级 | 主要问题 |
| 1 |  |  |  |
|  2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 质量监督抽查不合格单位 |
| 序号 | 单位名 | 资质等级 | 主要问题 |
| 1 |  |  |  |
|  2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 存在问题与分析：  |
| 意见建议： |

报告填写人： 年 月 日