附件2

假肢和矫形器生产装配企业年度报告

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、企业基本概况** | | | | | | | | |
| 注册号/统一社会信用代码 | |  | | 企业名称 | |  | | |
| 主体类型 | |  | | 负责人（法人） | |  | | |
| 企业电子邮箱 | |  | | 邮政编码 | |  | | |
| 注册地址 | |  | | 企业经营状态（请填存续、在业、吊销、注销、迁入、迁出、停业、清算） | |  | | |
| 是否有网站或网店（有，请备注链接） | |  | | 联系电话 | |  | | |
| **二、企业生产经营情况** | | | | | | | | |
| **（一）企业从业人员情况** | | | | | | | | |
| 从业人员数量（人） | | 取得假肢或者矫形器（辅助器具）制作师执业资格证书人数 | | 取得民政行业特有工种职业资格证书的假肢装配工或者矫形器装配工人数 | | 其他工作人员数量 | | |
|  | |  | |  | |  | | |
| **（二）企业专用设备及工具情况** | | | | | | | | |
| 专用设备种类 | 具有测量取型设备 | 石膏加工设备 | 抽真空成型设备 | 打磨修饰设备 | 钳工装配设备 | 热塑成型设备 | 假肢功能训练设备 | 其他设备（请备注写明设备名称） |
| 专用设备数量（有，请打√,并备注数量） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 目前使用情况及状态（请按分类填良好、正常、维修、待报废等） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **（三）企业生产产品情况** | | | | | | | | |
| 生产装配产品种类 | 上肢假肢（如手部假肢） | 下肢假肢（如足部假肢） | 上肢矫形器（如手部矫形器） | 脊柱矫形器（如颈部矫形器） | 下肢矫形器（如矫形器） | 轮椅车 | 其他产品（如手杖、拐杖、铁拐、助行器、坐便器等） | |
| 企业生产种类（有，请打√） |  |  |  |  |  |  | （其他产品请备注名称 ） | |
| 生产数量（件/个） |  |  |  |  |  |  |  | |
| **（四）企业内设环境情况** | | | | | | | | |
| 工作场所种类 | 具有独立的接待室 | 假肢或者矫形器（辅助器具）制作室 | | 假肢功能训练室 | | 其他工作场所 | | |
| 是否有独立工作场所（有，请打√） |  |  | |  | | 如有，请备注场所名称及用途 | | |
| 场所使用面积（㎡） |  |  | |  | |  | | |
| **（五）企业执行相关法律法规及相关标准情况** | | | | | | | | |
| 是否遵守行业相关法律、法规、政策 | |  | | | | | | |
| 产品和服务是否执行产品质量相关法律法规及国家和行业相关标准（是，请备注相关法律法规及国家和行业相关标准） | |  | | | | | | |
| **三、企业工作总结** | | | | | | | | |
| 年度工作总结（字数不限） | |  | | | | | | |
| 本公司保证此年度工作报告内容真实、准确和完整，并承担此引起的一切法律责任。  法人代表签字：  单位盖章：  日期： | | | | | | | | |

填表说明：

1.请企业按照表格要求认真填写，企业应对年度工作报告的合法性、全面性、真实性、准确性负责；

2.请附上企业营业执照扫描件；

3.请将上表于每年3月31日前盖章报送市民政局（swc@mzj.sz.gov.cn）。