

四川省交通运输厅

川交函〔2024〕428号

四川省交通运输厅 关于进一步完善公路水运建设项目勘察设计 岗位责任登记制度的通知

各市（州）交通运输局，相关勘察设计单位，厅有关单位：

为加强公路水运建设项目勘察设计管理，落实工作岗位责任，根据厅《关于进一步加强公路水运工程建设项目管理岗位责任登记的通知》（川交函〔2024〕342号）要求，结合目前我省公路水运建设项目前期工作管理实际情况及勘察设计管理相关规定，现就进一步细化完善勘察设计岗位责任登记制度相关要求通知如下。

一、适用范围

我省行政区域内从事公路水运建设项目勘察设计的单位。

二、实施要求

（一）各项目勘察设计单位应分项目据实填写《四川省公路水运工程建设项目勘察设计单位岗位责任登记表》（以下简称

《勘察设计岗位责任登记表》),并在项目审查、报批等环节作为勘察设计重要组成文件一并提交。

(二)各项目勘察设计单位应建立勘察设计岗位责任登记制度,按专业将勘察设计人员进行岗位登记,明确各专业岗位从事的业务范围,按专业建立勘察设计岗位责任登记台账。

(三)各勘察设计单位应根据建立的勘察设计岗位责任台账选择项目总设计师、项目负责人、专业负责人、设计代表等。原则上高速公路总设计师应具备高级及以上职称,项目负责人、分项负责人、设计代表应具备工程师及以上职称,并按国家相关规定持有相应专业执业资格证书。

(四)勘察设计岗位责任登记表中的相应人员对所承担项目的勘察、设计质量负责,项目承担单位对勘察设计成果负总责。不在勘察设计岗位责任登记表中的人员,不得在勘察设计文件中签字;不得在岗位责任登记权限范围外的勘察设计文件上签字。勘察设计岗位责任登记情况将作为重要材料与人员业绩登记管理、职称评审挂钩。

(五)各勘察设计单位应逐步建立注册执业签章制度,具有建设工程勘察、设计注册执业资格的人员和其他专业技术人员应在其执业资格证书等级、范围内执业。

(六)勘察设计岗位责任登记表一式三份,分别在勘察设计单位、项目建设单位、交通运输主管部门或其委托的项目监督机构进行存放。建设单位应将勘察设计责任登记表列入工程

竣工档案管理，并利用信息化手段，长期存储登记内容。

三、工作要求

（一）应严格按照厅《关于进一步加强公路水运工程建设项目管理岗位责任登记的通知》（川交函〔2024〕342号）要求落实勘察设计岗位责任登记制度相关要求。

（二）勘察设计单位应根据从业人员职称、执业资格证书变化动态更新内部勘察设计岗位台账，并对各项目报送的勘察设计岗位责任登记表内容的真实性、完整性负责，确保提交的登记信息准确无误。

（三）各在建高速公路、国省干线及重点水运项目勘察设计单位应于2024年11月30日之前按要求报送《勘察设计岗位责任登记表》。

附件：四川省公路水运工程建设项目勘察设计单位岗位责任登记表



（联系人：厅建管处焦方辉，联系电话：13518197716）

附件

四川省公路水运工程建设项目勘察设计公司岗位责任登记表

项目名称：合同段号：设计阶段：盖章：

单位名称				承担工作内容				
资质等级及证书编号				社会信用代码				
责任人			所在部门/职务	岗位责任	具体承担的本项目工作内容	社保缴纳单位	在本单位缴纳社保开始时间	责任人签字
公司法定代表人（授权人）	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
公司技术负责人	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
公司质量负责人	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
项目总设计师	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
项目负责人	姓名							
	身份证号							

	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
地质勘察人员	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
XX 专业分项负责人	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
XX 专业设计人员	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
造价编制人员	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
分包单位 1								
盖章:								
单位名称			承担工作内容					
资质等级及证书编号			社会信用代码					
责任人			所在部门/职务	岗位责任	具体承担的本项目工作内容	社保缴纳单位	在本单位缴纳社保开始时间	责任人签字
分包单位负责人(如有)	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							

分包单位项目负责人(如有)	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
分包单位作业人员(如有)	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
劳务单位 1 盖章:								
单位名称			承担工作内容					
资质等级及证书编号			社会信用代码					
责任人			所在部门/职务	岗位责任	具体承担的本项目工作内容	社保缴纳单位	在本单位缴纳社保开始时间	责任人签字
劳务单位负责人(如有)	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
劳务单位项目负责人(如有)	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							
劳务单位作业人员(如有)	姓名							
	身份证号							
	职称及证书编号							
	执业资格及证书编号							

