山东省测绘地理信息行业协会文件

鲁测协会发〔2023〕12号

关于编印《山东省测绘地理信息行业名录》的通知

各市联络处、会员及有关单位:

山东省测绘地理信息行业协会(以下简称协会)于2023年3月换届,由于测绘资质的变化,许多会员单位的资质、业务等信息也发生了变化。为更好的为会员单位搭建合作与交流平台,真实地反映我省测绘地理信息行业和协会会员单位的整体情况,协会决定编印新版《山东省测绘地理信息行业名录》(以下简称《名录》),有关事项通知如下:

一、入编范围与条件:

(一)入编范围:协会会员单位及本省境内依法取得《测绘资质证书》和从事测绘地理信息相关的单位均可自愿申请入编。

(二) 入编条件:

- (1)认真执行国家和省有关测绘地理信息法律法规,依法从事测绘 地理信息活动者。
- (2)坚持平等合作,公平竞争,自觉维护测绘地理信息市场秩序, 努力树立测绘地理信息行业形象者。
- (3)坚持诚实守信,产品质量检测合格,用户满意度高,切实为用户提供优质服务,无不良记录者。

二、具体事项:

(一)《名录》按照甲、乙等级资质和区域编排,大 16 开彩色印刷。为保证《名录》的出版质量,协会委托济南市中彩汇图文设计中心负责《名录》的设计与制作。

- (二)协会会员单位免费在《名录》刊登单位基本信息,请会员单位按要求认真填写内容。(因会员单位较多,版面有限,故单位简介限 150 字内。见附件 1、会员单位入编回执表)
- (三)自愿在《名录》作宣传彩页的单位将适当收取工本费,需提供以下有关材料:①单位简介;②负责人照片;③资质荣誉证书图片;④测绘业绩;⑤测绘设备仪器产品单位需提供产品图片;⑥单位logo和公众号二维码等。(见附件2、宣传单位入编回执表)。

需作宣传的单位具体事宜咨询电话: 15553171905 (同微信) 联系人: 刘强

- (四)《名录》出版后赠送省测绘地理信息主管部门及其它有关部门,协会会员单位,科研院校及相关企事业单位。
- (五)《名录》是推介测绘地理信息单位和测绘设备仪器单位的工具书,同时也是在行业内外加强信息技术交流、合作与沟通的信息平台,各市联络处要认真组织,及时通知各会员单位,各会员单位认真填写有关内容,切实做好相关资料的上报工作。
- (六)各单位入编材料信息请于7月15日前将电子版发送以下邮箱(sdschxh@163.com,联系电话: 0531-67810071)。

联系人: 刘 强

电 话: 0531-67810071 15553171905 (同微信)

方学明 电话: 0531-88556763

邮 箱: sdschxh@163.com 网 址: www.sdschxh.com

地 址:济南市文化东路 59 号盐业大厦 808 室

附件: 1、会员单位入编回执表

2、宣传单位入编回执表



附件1: 会员单位入编回执表

| 负责人 | 手机 | | 联系人 | 手机 | |
|---------------|---|-----------|------------------|----|--|
| | 单资单电邮单位等级: 电新位征 电通道 电电话 电绝话 电相位 "我们我们我们我们的我们,我们就会不会。" | (限 150 字内 | 传真: 网址: 1) | | |
| 单位基本 信按序 (内写) | | | | | |
| | | | | | |

说明: 填写后发邮箱 (sdschxh@163.com)。

附件2: 宣传单位入编回执表

| 当任为私 | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|--|--|
| 单位名称 | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | | | | | |
| 负责人 | 手机 联系人 手机 | | | | | | |
| 入编费用 | 版面: 共计(小写): | | | | | | |
| 插 页 | 单页(210×285) 3000 元 双页(420×285) 5000 元 | | | | | | |
| 特殊版面 | 封面 (190×170) 15000 元 封底 (210×285) 10000 元 | | | | | | |
| | 封二 (210×285) 10000 元 封三 (210×285) 8000 元 | | | | | | |
| 汇款账户 | 户 名:济南市中彩汇图文设计中心 | | | | | | |
| | 开户行:中国工商银行济南银河支行 | | | | | | |
| | 账 号: 1602 0011 0920 0066 722 (用途: 图文制作费) | | | | | | |
| | 单位名称: | | | | | | |
| | 资质等级: | | | | | | |
| | 单位地址: | | | | | | |
| | 电话: 传真: | | | | | | |
| 单位基本 | 邮箱: 网址: | | | | | | |
| 信息 | 单位简介: (限 150 字内) | | | | | | |
| (请按表 | | | | | | | |
| 内顺序填 | | | | | | | |
| 写) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

说明: 填写后发邮箱 (sdschxh@163.com), 费用汇至指定账户, 位置按到款先后顺序编排。