附件1

工伤预防项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 工伤预防项目名称 |  |
| 申报单位类型 | 行业协会□ 大中型企业□ 其它□（备注） |
| 所属行业 |  | 法定代表人 |  | 社会信用统一代码 |  |
| 项目简介（概述项目希望解决的问题，以及计划通过何种方式达到什么目标？） |
| 项目预算金额（万元） |  |
| 项目实施方式 | 申报机构直接实施 |  |
| 委托第三方实施 |  |
| 其它（备注） |  |
| 实施周期 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
|  申请单位意见： 法定代表人签字： 公 章： 年 月 日 |
| 专家评审意见：年 月 日，由第六师五家渠市人力资源和社会保障局组织 等 名专家组成的专家评审组，对 项目进行了立项评审。现提出评审意见如下： |
| 联席会议办公室意见： 根据 年 月 日第六师五家渠市工伤预防联席会议第 联席会议会议， 同意开展此 项目。 联席会议办公室负责人签字： 年 月 日  |

 填表说明：此表一式三份。工伤预防实施单位留存一份，师市工伤预防联席会议办公室、经办机构各留存一份。