附件1

郑州市工伤预防项目申报表

申报机构：

项目名称：

申报日期：

郑州市人力资源和社会保障局制

**郑州市工伤预防项目申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报机构 |  | 机构代码 |  |
| 项目名称 |  | 成立年限 |  |
| 主管部门 |  | 所属行业 |  |
| 业务范围 |  |
| 预算金额 |  | 开展相关业务年限 |  |
| 专业技术人员结构及数量情况 |  |
| 法人代表 | 姓名及身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 项目负责人 | 姓名及身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 申报项目理由 | （附可行性研究报告） |
| 项目实施方式（直接打√） | 申报机构直接实施 |  |
| 委托第三方实施 |  |
| 服务范围和对象 |  |
| 绩效目标 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位审核意见 |  盖 章 年 月 日 |
| 专家评委会 意 见 |  盖 章 年 月 日 |
| 工伤预防联 席 会意 见 |   盖 章 年 月 日 |