附件1

上海市工伤预防项目申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | | | | |
| 社会信用代码 |  | | | 所属行业 | **见填表说明1** |
| 单位类型 | □行业协会 | | | 单位参加社会保险人数 |  |
| □大型企业   □中型企业 | | |
| 业务范围 |  | | | | |
| 项目名称 | **见填表说明2** | | | | |
| 实施方式 | □直接实施   □委托第三方机构实施 | | | | |
| 项目背景 |  | | | | |
| 预算金额 |  | | | | |
| 项目内容 |  | | | | |
| 项目起止时间 |  | | | | |
| 面向人群和范围 |  | | | | |
| 绩效目标 |  | | | | |
| 法定代表人 | 姓名及公民身份号码 | |  | | |
| 联系电话和E-mail地址 | |  | | |
| 项目负责人 | 姓名及公民身份号码 | |  | | |
| 联系电话和E-mail地址 | |  | | |
| 申报单位（盖章）：  法人签字：          年   月   日 | | 上级主管单位意见（盖章）：         年   月   日 | | | |
| 市工伤预防联席会议遴选意见：                                                 年   月   日 | | | | | |

填表说明：1.所属行业根据企业营业执照中载明的主要生产经营范围，对照最新国民经济行业分类填写。

2. 项目名称的格式：202  年+申报单位全称+项目种类和内容+项目。

3. 表格不够填写可另附页。