附件6

工伤预防培训项目验收申请审核表

申请单位（章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | 是否首次申请 | □是 □否 |
| 培训起止时间 | |  | 验收日期 |  |
| 培训地点 | |  | | |
| 培训人数 | |  | 培训课时 |  |
| 验收  意见 | 经 区工伤预防联席会议按规定验收，认为该培训项目： □合格 □不合格。（验收合格，但存在扣减工伤预防费用情形，注明原因及扣减金额或扣减比例；验收不合格的，注明原因或整改意见及完成时限。）      区级工伤预防工作联席会议办公室  （区人社局代章）  年 月 日 | | | |

注：此表一式三份，申请单位、市和区级联席会议办公室各留存一份。市和区级联席会议办

公室留存时，应附工伤预防联席会会议纪要，会议纪要应包含工伤预防项目评估验收内

容、完成情况和验收结果等。