附件2

天津市工伤预防宣传项目申请审核表

申请单位名称（章）： 申报日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | 单位性质 | □行业协会□大型企业  □中型企业□行业主管部门 |
| 单位地址 | |  | | |
| 所属行业 | |  | 上级主管部门 |  |
| 组织机构代码 | |  | 项目预算金额 |  |
| 项目起止时间 | |  | | |
| 项目负责人 | |  | 联系方式 |  |
| 项目实施方式 | | □直接实施  □委托第三方机构实施 | 宣传方式 |  |
| 项目内容及  绩效目标 | |  | | |
| 区级  评估  意见 | 经 区工伤预防联席会议评估，认为该宣传项目： □通过 □不通过。  不予通过原因：      区级工伤预防工作联席会议办公室  （区人社局代章）  年 月 日 | | |
| 市级  审议  意见 | 经市工伤预防联席会议审议，认为该宣传项目： □通过 □不通过。  不予通过原因：        市级工伤预防工作联席会议办公室  （市人社局工伤保险处代章）  年 月 日 | | |

注：1．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，应附市、区两级工伤预防联席会会议纪要，明确记录工伤预防项目评

估审议过程和结果。

2．申请表双面打印。