附件2

**安全管理标准化示范班组创建活动申报表**

试点单位编号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | 单位  性质 |  | | 注册  资金 | | 万元 | |
| 法定代表人姓名 | |  | 安全部门负责人姓名 | |  | | 员工  总人数 |  | | 班组总数 | |  | |
| 单位联系人 | 通讯  地址 |  | | | | | | | | | 邮编 | |  | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务/  职称 |  | | 电子  信箱 |  | | | | | |
| 手机 |  | | | 电话 |  | | 传真 |  | | | | | |
| 创建  班组基本情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 集团︵公司︶  意见 | （签字或盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 创建办审核意见 | （签字或盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

备注：试点单位编号：由班组委统一填写。