附件1

**健康企业（煤矿）建设试点培育单位申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 企业规模 |  | 企业注册类 型 |  | 注册时间 |  年 月 日 |
| 年末职工总人数 |  |  | 职业健康管理专（兼）职人数 |  |
| 法定代表人 |  | 分管领导 |  | 联系电话 |  |
| 业务管理部门 |  | 部门负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 申报单位概况（300字以内） |  |
| 主要岗位和职业危害因素 |  |
| 员工人口学 特 征 |  |
| 申报单位意见： （单位签章） 日期： |
| 集团公司推荐意见： （单位签章） 日期： |