附件1

天津市工伤预防培训项目申请审核表

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 |  | 职工人数 |  |
| 项目起止时间 |  | 参保人数 |  |
| 项目预算金额 |  | 培训期数及人数 | 一类培训 期；共 人二类培训 期；共 人 |
| 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 | 组织方式 | □线上 □线下□线上、线下相结合 |
| 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，认为该培训项目： □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，认为该培训项目： □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。