

# 工贸行业安全生产标准化 一级企业评审单位申报表

单位全称			地 址		
社会团体法人 登记地或营业 执照注册地		社会团体法 人登记号或 社会信用代 码号		邮 编	
法人代表		办公电话		传 真	
标准化工作 主要负责人			手 机		
办公电话			传 真		
申请评审 行业类别	冶金 <input type="checkbox"/> 有色 <input type="checkbox"/> 建材 <input type="checkbox"/> 机械 <input type="checkbox"/> 轻工 <input type="checkbox"/> 纺织 <input type="checkbox"/> 烟草 <input type="checkbox"/> 商贸 <input type="checkbox"/>				
专业技术人员 基本情况	姓 名	性 别	专 业	专业技术职称	
专 职 工作人员	姓 名	性 别	专 业	专业技术职称	

单位意见：

(盖章)

年 月 日