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。