**附件：2**

云南省安全文化建设示范企业

申请表

申请单位：

推荐单位：

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | | | 邮编： | | | | | | | | | | | | | | |
| 隶属关系 | | | □央 企 □省属 □市级以下  □合资 □外资(含外资控股) □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属行业 | | | □煤矿 □非煤矿山 □化工 □电力 □冶金  □交通运输 □建筑施工 □加工制造 □轻工 □烟花爆竹 □特种设备 □民用爆炸物品 □其它 | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | | |  | | | 电话 | |  | | | | 传真 | | |  | | |
| 安全文化负 责 人 | | |  | | | 电话 | |  | | | | 传真 | | |  | | |
| 手机 | |  | | | | E-mail | | |  | | |
| 企业安全生产工作管理职能部门： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业安全文化建设职能部门设置及人员情况： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业安全文化建设工作启动时间： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年来事故伤害情况 | 是否有死亡或一次3人（含）以上重伤生产安全责任事故： | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | 今年（至 月份） | | | | |
| 起数 | | | 人数 | | | 起数 | | | 人数 | | | 起数 | | | 人数 | |
| 重伤 | 轻伤 | | 重伤 | 轻伤 | | 重伤 | | 轻伤 | 重伤 | 轻伤 | | 重伤 | 轻伤 | | 重伤 | 轻伤 |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |

|  |
| --- |
| 企业基本情况（企业基本概况、安全生产基本情况等；可另附材料，限1000字以内） |
| 企业安全文化建设总结报告（近三年来安全文化建设基本情况，安全文化建设取得的经验、成效，安全文化理论与实践创新，示范作用的发挥情况等；其他安全文化建设的材料；可另附材料，限3000字以内） |

|  |
| --- |
| 自评得分： |
| 企业自评意见：  法定代表人(签名)： （申请单位盖章）  年 月 日 |
| （此栏州、市级应急管理部门填写）  州、市级应急管理部门意见：  负责人(签名)： （州、市应急管理部门单位盖章）  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 评审工作开展情况：  组长：  成员：    年 月 日 |
| 省级应急管理部门意见：      年 月 日 |