**危险化学品从业单位安全生产标准化**

**评审申请书**

**企业名称：**

**一、企业信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地 址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 性 质 | | □国有 □集体 □民营 □私营 □合资 □独资 □其它 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人代表 | |  | | | 电 话 | | | |  | | | | | | 邮 编 | | |  | | |
| 联 系 人 | |  | | | 电 话 | | | |  | | | | | | 传 真 | | |  | | |
| 手 机 | | | |  | | | | | | 电子信箱 | | |  | | |
| 是否倒班 | | □ 是 □ 否 | | | | | | | | 倒班人数及方式 | | | | |  | | | | | |
| 员工总数 | |  | | | | 厂 休 日 | | | |  | | | | | 可否占用 | | | |  | |
| 1．本次申请的评审为： □一级企业 □二级企业 □三级企业 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2．如果是某集团公司的成员，请注明该集团公司的名称全称： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3．安全生产标准化牵头部门： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4．计划评审时间: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5．企业的相关负责人（经理/厂长、主管厂级领导、总工程师、安全生产标准化负责人） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 职务 | | | | | | 姓名 | | | | | 职务 | | | | 姓名 | | | | 职务 |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
| 6．申请企业主要化学品名称、用途、数量：（可另附页） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名 称 | | | | 用 途 | | | | | | | 数量（Kg） | | | 属 性 | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| 8．如有分支机构或多个现场（包括临时现场），请填写以下内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名 称 | | | 地 址 | | | | | 联系人 | | | 员工数 | | 电话/传真 | | | | 主要业务活动描述 | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |

**二、有关情况说明**

|  |
| --- |
| 1．近五年（一级企业）或近三年（二级企业）或近一年（三级企业）发生生产安全事故的情况： |
| 2．可能造成较大安全、职业健康影响的活动、产品和服务： |
| 3．安全、职业健康主要业绩： |
| 4．有无特殊危险区域或限制的情况： |

**三、其他信息、文件资料**

|  |
| --- |
| 1．是否同意遵守评审要求，并能提供评审所必需的信息？□是 □否 |
| **2. 在提交申请时,请同时提交以下文件：**  1）企业简介（企业性质、地理位置和交通、生产能力和规模、从业人员、企业下属单位情况等）；  2）厂区平面示意图；  3）安全生产规章制度（电子文档）；  4）组织机构图；  5）重大风险清单；  6）重大危险源清单；  7）关键装置和重点部位清单；  8）自评报告。 |
| 企业自评得分： |
| 法定代表人签名： （申请企业盖章）  日期： 年 月 日 |