**建设项目职业病危害预评价报告审核（备案）申请书**

项目名称

建设单位（公章）

申请日期

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 项目地址 |  | | | | |
| 项目性质 | 新建□ 改建□ 扩建□ 技术改造□ 技术引进□ 其他□ | | | | |
| 法定代表人 |  | 项目负责人 | |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 | |  | |
| 总投资概算（万元） |  | 职业卫生投资（万元） | | |  |
| 建设单位地址 |  | | 邮政编码 | |  |
| 设计单位 |  | | | | |
| 预评价单位 |  | | | | |
| 职业病危害类别 | 轻微□ 一般□ 严重□ | | | | |
| 申请类别 | 备案□ 审核□ | | | | |
| 申报材料： | | | | | |
| □ 1. 建设项目职业病危害预评价审核或备案的公函 （2份） | | | | | |
| □ 2. 建设项目职业病危害预评价审核（备案）申请书（2份） | | | | | |
| □ 3. 属于卫生部建设项目职业卫生审查范围的证明文件（复印件）（2份） | | | | | |
| □ 4. 建设项目职业病危害预评价报告（2份） | | | | | |
| □ 5. 职业病危害预评价机构的资质证明（影印件）（1份） | | | | | |
| □ 6. 建设项目职业病危害预评价报告专家评审意见（含复合意见、专家签名）（1份） | | | | | |
| □ 7.职业病危害预评价报告修改说明（1份）  □ 8. 职业病危害预评价工作委托书（复印件）（1份）  □ 9. 委托申报的，应提供委托申报证明（1份） | | | | | |
| 主管部门意见：    主管部门领导（签名）： （单位公章）  年 月 日 | | | | | |