

附件 2

# 企业安全生产标准化 现场评审报告

负责现场评审的单位（盖章）\_\_\_\_\_

申请企业\_\_\_\_\_

行 业\_\_\_\_\_专 业\_\_\_\_\_

评审性质 初评/复评 申请等级\_\_\_\_\_

评审日期\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

负责现场评审的单位情况							
单位名称							
单位地址							
主要负责人		电 话		手 机			
联 系 人		电 话		传 真			
		手 机		电子信箱			
现场 评审 组成 员		姓 名	单 位 / 职 务 / 职 称		电 话	备 注	
	组 长						
	成 员						
现场评审结果							
是否达到拟申请等级： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				现场评审得分：			
现场评审组组长签字： 成员签字：  年 月 日							
现场评审情况：							
现场评审不符合项及整改完成情况（另附表提供）：							
建议：							
申请定级企业意见：			主要负责人签字：  (企业盖章)  年 月 日				

