东莞市工伤预防项目申请表

单位名称（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报机构 |  | 机构代码 |  |
| 项目名称 |  | 成立年限 |  |
| 主管部门 |  | 所属行业 |  |
| 业务范围 |  | 开展宣传和培训相关业务年限 |  |
| 专业技术人员结构及数量情况 |  | | |
| 项目预算金额 |  | 项目计划人数 |  |
| 法人代表 | 姓名及身份证号码 |  |  |
| 联系电话 |  | |
| 项目负责人 | 姓名及身份证号码 |  |  |
| 联系电话 |  | |
| 申报项目理由 |  | | |
| 项目实施方式（请在对应方式前方打钩 | □申报机构直接实施 ；  □委托第三方机构实施 ； | 组织方式  （请在对应方式前方打钩） | □线下、线上相结合；  □仅线下；  □仅线上； |
| 项目服务范围和对象 |  | | |
| 绩效目标 | 按照《暂行办法》规定，须按时完成培训项目方案工作内容，且达到以下标准：   1. 受益企业或职工满意率大于85%，培训对象的知识、信念和行为分值提高大于15%； 2. 培训后跟踪回访6个月。 | | |
| 单位审核意见 | 年 月 日 | | |
| 专家评委会意见 | 年 月 日 | | |
| 工伤预防联席会意见 | 年 月 日 | | |