附件3

**工伤预防项目评估验收申请表**

（项目实施单位公章） 填表时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目申报单位 |  | | |
| 服务机构名称 |  | | |
| 申请评估验收时间 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目开始时间 |  | 项目结束时间 |  |
| 项目完成情况 |  | | |

说明：此表由项目实施单位填写，并应当提供完整的项目实施资料。