附件

安全生产考试点建设意向调查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | | |
| 上级主管部门 |  | | |
| 单位性质 |  | | |
| 法定负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 建设地址 |  | | |
| 意向建设  考试项目 |  | | |
| 场所面积 |  | 场所产权性质 | □自有产权  □租赁产权（租期 年） |
| 单位意见 | 法定负责人签字：  （单位公章） | | |