附件1

# 乌鲁木齐市安全生产三级标准化评审单位申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | 地址 |  |
| 营业执照注册地 |  | 营业执照注册号 |  | 邮编 |  |
| 法定代表人 |  | 办公电话 |  | 传真 |  |
| 标准化工作主要负责人 |  | 手机 |  |
| 办公电话 |  | 传真 |  |
| 企业网址 |  |  |  |
| 所承担评审级别 | 三级（市级） | 确定其评审业务的机关 |  |
| 评审业务范围 |  |
| 安全生产标准化评审员 | 姓名 | 联系方式 | 姓名 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 安全生产标准化专家 | 姓名 | 联系方式 | 姓名 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |