附件4

江西省健康企业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | 社会信用  统一代码 | |  | |
| 法定代表人 |  | 联系人 | |  | | 联系电话 |  |
| 企业规模 |  | 企业注册类型 | |  | | 注册时间 | 年 月 日 |
| 行业分类 |  | | | 行业主管部门 | |  | |
| 年末职工总人数 |  | 生产工人数 | |  | | 参保职工人数 |  |
| 健康企业建设  主管部门 |  | 健康企业建设具体负责人 | |  | | 联系电话 |  |
| 申请健康企业等级 | ☐省级健康企业 ☐市级健康企业 | | | | | | |
| 申请类别 | ☐首次申请 ☐复评申请 ☐晋级申请 | | | | | | |
| 已取得健康企业认定情况  （仅复评申请或晋级申请需填写） | 认定等级 | | ☐省级健康企业 ☐市级健康企业 | | | | |
| 认定日期 | | 年 月 日 | | | | |
| 认定部门 | | （ ）卫生健康委员会 | | | | |
| 申请理由：（应包括企业基本情况、组织管理、支持性环境建设、职工健康促进等工作介绍以及自评估报告和自评分表，可另附纸）  法定代表人：（签章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 推荐意见 | | | | | | | |
| 爱国卫生运动委员会办公室  （签章）  年 月 日 | | | | | 卫生健康委员会  （签章）  年 月 日 | | |

说明：申请市级健康企业建设由县区爱国卫生运动委员会办公室、卫生健康委员会推荐盖章，申报省级健康企业建设由设区市爱国卫生运动委员会办公室、卫生健康委员会推荐盖章。