

附件 3

**广州市工贸企业三级安全生产标准化建设  
自评报告审核意见表**

企业编号：

填写日期：

年 月 日

企业名称					
国民经济行业分类及代码 (代码精确到小类)					
企业地址					
联系人		电话		申请类型	<input type="checkbox"/> 初次 <input type="checkbox"/> 再次
申报行业	<input type="checkbox"/> 冶金 <input type="checkbox"/> 有色 <input type="checkbox"/> 建材 <input type="checkbox"/> 机械 <input type="checkbox"/> 轻工 <input type="checkbox"/> 纺织 <input type="checkbox"/> 烟草 <input type="checkbox"/> 商贸				
自评分数		申请时间			
定级组织单位		联系人及 联系电话			
定级组织单位 审核意见	定级组织单位（盖章）：  <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				
定级部门确认	定级部门（盖章）：  <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				

