附件1

未按规定开展职业卫生“三同时”建设项目表

填报单位 填报人及联系方式

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 建设项目名称 | 分管负责人 | “三同时”履行情况 | 竣工投入生产时间 | 未履行“三同时”工作原因 |
| 预评报告是否编制 | 设计专篇是否编制 | 控评报告是否编制并验收 |
| 姓名 | 手机 | 是 | 否 | 是 | 否 | 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1、建设项目名称以立项批复文件项目名称为准；

2、“三同时”履行情况，在对应的栏目里划勾（√）