附表1

**职业卫生监督协管巡查个案信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 用人单位名称 |  | 地 址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 序号 | 巡查内容 | 有/无 |
| 1 | 职业病危害项目申报情况 |  |
| 2 | 建设项目的职业病危害预评价报告、职业病防护设施设计、职业病危害控制效果评价报告完成情况 |  |
| 3 | 工作场所职业病危害因素检测与评价情况 |  |
| 4 | 劳动者职业健康监护档案情况 |  |
| 5 | 工作场所异常情况 |  |
| 6 | 群众投诉举报情况 |  |

用人单位陪同人员签字： 协管员签字：

巡查时间：