陕西省放射诊疗建设项目职业病危害

放射防护预评价报告审核申请表

项目名称

建设单位（公章）

申请日期

**陕西省卫生健康委员会制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | | | | | | | |
| **项目地址** |  | | | | | | | | | | |
| **法定代表人** |  | **身份证号** |  | | | | | | **电话** |  | |
| **联系人** |  | **工作部门** |  | | | | | | **电话** |  | |
| **统一社会**  **信用代码** |  | | | | **经济类型** | | | |  | | |
| **项目性质** | 新建□ 改建□ 扩建□ | | | | **危害类别** | | | | 一般□ 严重□ | | |
| **建筑面积** | **m2** | **使用面积** | | **m2** | | | **总投资概算** | | | | **万元** |
| **预计工程**  **起止日期** | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **预评价单位** |  | | | | | **报告编号** | |  | | | |
| **申报**  **资料** | 1.申请建设项目职业病危害放射防护预评价报告审核的公文 （2份）  2.建设项目职业病危害放射防护预评价报告审核申请表（原件）（2份）  3.建设项目职业病危害放射防护预评价报告书/表（原件） （2份）  4.委托申报的，应提供委托申报证明（原件） （2份） | | | | | | | | | | |
| **卫生行政**  **部门意见** | 经办人：  审核人：  领导签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**注：**在《预评标报告书/表》的报批版中，应包括“评审专家名单、评审意见以及经专家组组长签字确认的报告修改说明”等资料。