附件一：

**2023年全国安全生产责任保险事故预防服务案例**

**申报书**

案例名称：

申报单位全称：

推荐单位或推荐专家：

报送时间：年月日

|  |  |
| --- | --- |
| 案例类别 | □组织实施管理类 □工具技术产品类 □政策制度标准类 □专项攻关提升类□其他，请具体说明： |
| 案例实施周期1 |  |
| 案例简介2 |
| 案例所获荣誉或外界反馈3 |  |
| 申报单位性质 | □国有或国有控股企业 □民营或民营控股企业 □中外合资企业 □外资企业 □事业单位或科研院所 □社会组织 □其他，请具体说明： |
| 申报单位地址 |  | 邮编 |  |
| 主要创造人1 | 姓名 |  | 所属部门、职务 |  |
| 主要创造人2 | 姓名 |  | 所属部门、职务 |  |
| 参与创造人1 | 姓名 |  | 所属部门、职务 |  |
| 参与创造人2 | 姓名 |  | 所属部门、职务 |  |
| 参与创造人3 | 姓名 |  | 所属部门、职务 |  |
| 参与创造人4 | 姓名 |  | 所属部门、职务 |  |
| 单位申报意见：申报单位盖章： 单位法人代表签字： |
| 工作联系人1 |  | 所属部门 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作联系人2 |  | 所属部门 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 推荐单位/推荐专家意见：推荐单位盖章/推荐专家签字： 推荐单位负责人签字： |
| 推荐单位联系人 |  | 所属部门 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |

注：

1.“案例实施周期”是指案例开始时间和结束时间，应具体到月份，例如：XXXX年XX月—XXXX年XX月。

2.“案例简介”要求精炼概括案例实施的基本过程，包括：背景、主要做法和特点、成果与成效等；字数在800字以内。

3.案例所获荣誉或外界反馈包括但不限于：获奖证书、专利证书、鉴定证书、客户感谢信、有关部门表扬信以及主流媒体报道等，相关证明材料的复印件可作为案例报告的附件。如无，可不填。

4.主要创造人不超过2人，参与创造人不超过4人。