附件5

佛山市危险化学品及化工、医药企业安全生产标准化（三级）

**评 审 报 告**

**负责评审的单位：（盖章）**

**申请企业：**

**企业类型：**□危险化学品生产企业

□危险化学品经营企业

□危险化学品使用许可企业

□化工企业 □医药企业

**创建类型：**□新创 □延期

**评审日期： 年 月 日至 年 月 日**

**佛山市应急管理局制**

佛山市危险化学品及化工、医药企业安全生产

标准化评审工作告知函

 （企业名称（盖章））：

 根据《佛山市危险化学品及化工医药企业安全生产标准化评审工作管理办法》的有关规定，*受市应急管理局委托，*我公司现对你单位安全生产标准化自评情况进行评审，在评审工作开始前，按市应急管理局规定对以下事项进行告知，请知晓：

 一、本公司在评审过程中将严格遵守你公司安全生产管理制度，保守你单位的商业秘密和其他秘密；

 二、本公司在评审过程中将对你公司标准化创建工作如实进行评审，不弄虚作假或歪曲事实；

 三、市应急管理局严禁本公司借评审的名义向你单位推销与安全生产相关的中介服务活动或提出其他与评审工作无关的要求或索要你公司的财物；

 四、本次评审为你单位首次申请评审，*评审费用由市应急管理部门以政府购买服务的方式开展，无需你单位向我公司支付任何评审相关费用；*

 五、我公司如有违反上述四项规定的行为，你单位可立即向市应急管理局进行举报投诉，电话：83992249。

我已详细阅读并知晓以上规定。

企业现场负责人签名： 手机：

评审机构盖章：

佛山市危险化学品及化工、医药企业安全生产

标准化评审报告表

|  |
| --- |
| 评审机构情况 |
| 单位名称 |  |
| 评审小组成员 |  | 姓 名 | 单位/职务/职称 | 电 话 |
| 组长 |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申请企业情况 |
| 企业名称 |  |
| 企业类型 | □危险化学品 □化工 □医药 |
| 法定代表人 |  | 电 话 |  | 手 机 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  | 传 真 |  |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 评审结果 |
| 评审时间： 年 月 日 时 分至 时 分。 |
| 评 审 得 分 |  |
| 是否达到拟申请等级 | □是 □否 |
| 评审情况综述（不够可另附页）： |
| 评审组全体成员签名：  |
| 评审机构负责人签字： |

备注：后附详细的评审报告

佛山市危险化学品及化工、医药企业安全生产

标准化评审报告的组成

一、填写完整的适用企业的标准化评定标准的评分表和评审扣分点及原因说明汇总表，并加盖评审机构公章；

二、企业通过佛山市智能安监平台完善企业“一企一档”基本信息和定期开展隐患排查治理情况的说明（以企业帐号登陆系统现场检查）；

三、评审机构评审资质的证明文件（复印件）；

四、标准化现场评审会议、现场评审及陪同人员签到表；

五、评审专家和评审人员评审资格的证明文件（复印件，与评审小组成员的签名一致）；

六、所评审企业的正门照片、评审资料照片、评审会议照片、评审现场照片（各1张以上，突出评审人员，彩印）；

七、所评审企业生产经营场所不同方位全景照片（3张以上、彩印）；

八、问询记录（记录被问询人员姓名+岗位+问询情况）。

（注：以上资料按照顺序整理并装订成册，加盖企业公章，至少一式两份，一份交评审组织单位一份给企业留存；照片要求清晰并突出企业实际。）

安全生产标准化现场考评签到表

|  |  |
| --- | --- |
| 受评单位 | （盖章） |
| 评审时间 |  年 月 日 时 分至 时 分。 |
| 评审组人员 |
| 姓 名 | 评审组职务 | 联系电话 |
| （必填） | 组 长 | （必填） |
|  | 评审员 |  |
|  | 评审员 |  |
|  | 评审员 |  |
|  | 评审员 |  |
| 受评单位陪同人员 |
| 姓 名 | 工 作 单 位 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 应急管理部门代表及其他与会人员 |
| 姓名 | 工 作 单 位 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |