附件3

省级健康企业评估认定表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 是否原纳入建设范围企业 | 企业自评得分 | 县（区）评估得分 | 市级抽查复查得分 | 是否同意通过健康企业评估 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

卫生健康委（局）（盖章） 工业和信息化（商务）局（盖章）

2020年 月 日 2020年 月 日