附件2

**治理前用人单位基本情况汇总表**

填报单位： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 行业领域 | 用人单位数量 | 从业人员数量 | 接触尘毒  危害人数 | 主要负责人  接受职业健康培训企业数 | 职业健康管理人员接受  培训企业数 | 劳动者接受  培训企业数 | 职业病危害项目申报  企业数 | 进行职业病危害定期检测企业数 | 进行职业  健康检查  企业数 |
| 1 | 矿山 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其中：井工煤矿 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 露天煤矿 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 非煤地下矿山 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 非煤露天矿山 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 冶金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其中：黑色金属冶炼 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 有色金属冶炼 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 化工 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其中：炼油 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 化工 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：此表应当逐级报送，市级卫生健康行政部门于2019年7月20日前报送我委职业健康处。