附件1

浙江省安全生产网络培训平台遴选申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 平台名称 |  | | |
| 网 址 |  | ICP备案号 |  |
| 注册登记机构 |  | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | |
| 联 系 人 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 平台已开展的培训类别、课程名称、学时数量等，以及自评情况 | （可另附页说明） | | |
| 初审意见 | 年 月 日 | | |
| 复审意见 | 年 月 日 | | |

日期： 年 月 日

注：申报单位在平台名称处加盖单位公章。