附件3

广州市“无废细胞”评估申报表

申报单位 (盖章)： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 建设申报类型 | |  | | |
| 单 位 基 本 情况 | 单位全称 |  | | |
| 详细地址 |  | | |
| 占地面积 |  | 单位规模 | (职工、学生人数等) |
| 负责人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 联系人姓名 |  | 手机号码 |  |
|  | 电子邮箱 |  |
| 广东省绿色学校  认定情况 | （是否通过广州市地区广东省“绿色学校”认定，如通过填写“通过”，并填写具体认定通过批次，不通过写“不通过”。如：通过，第一批绿色学校（共五批次） | | |
| 主要工作(支撑材料另附件) |  | | |
| 评分结果 | | (盖章)  年 月 日 | | |

注：请将具体打分表格附后。