附件4

广州市“无废细胞”建设清单

报送单位：（盖章） 报送日期： 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 建设类型 | 建设单位 | 责任单位 | 联系人 | 联系号码 | 绿色学校批次  （广州地区广东省绿色学校） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

备注：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）