附件7

**治理后用人单位基本情况汇总表**

填报单位： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 行业领域 | 用人单位  数量 | 主要负责人  接受职业健康  培训用人单位数 | 职业健康管理人员接受培训用人单位数 | 劳动者接受培训用人单位数 | 职业病危害项目申报用人单位数 | 2019年进行  职业病危害定期检测用人单位数 | 2019年进行  职业健康检查用人单位数 |
| 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 | |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

说明：此表应当逐级报送，省级卫生健康行政部门于2020年11月15日前报送至国家卫生健康委员会职业健康司。