附件2

**合作研制单位申请书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合作研制项目 | | □《心理健康企业建设评价指南》  □《企业单位职工心理健康工作规范》 | | | |
| 申请单位名称 | |  | | | |
| 单位性质 | |  | | 所属行业 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | |
| 联系人 | |  | | 职务 |  |
| 联系电话 | |  | | 邮箱 |  |
| 单位及相关工作经验简介（500字以内）： | | | | | |
| 参编人员（不超过6名） | | | | | |
| 姓名 | 职务/职称 | | 联系电话 | 承担任务 | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| 单位意见 | 同意申请。郑重承若履行相关义务，认真开展工作，并为研究提供相应支持。  负责人签字： 单位公章  年 月 日 | | | | |

注：请将此表签字盖章后扫描发送至[qxsdchina@163.com](mailto:qxsdchina@163.com) 邮箱。