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 邮箱。