附件2

苏州市农业科学院

关于2023-2026年度职业病危害现状评价等事项第三方服务商申请书

申请单位（盖章）：

法人代表：

申报时间：

|  |
| --- |
| **一、申报条件**  （单位情况、相关资质、团队情况、工作经验等） |

|  |
| --- |
| **二、经费预算** |
| **三、项目负责人及主要参加人员** |