

附件 3

福州市新设立托育机构卫生评价报告

_____:

根据你机构申请,按照《福州市新设立托育机构卫生评价标准(试行)》的卫生评价基本要求,我单位组织专家 年 月
日对你机构的卫生保健状况进行评价。

评价结果:1.合格 2.不合格

评价意见

评价单位(签章)

评价人员

(此报告一式两份,一份交申请单位,一份由评价单位留存)