附件

安全生产风险隐患排查治理专项行动统计表

填报单位： 填报时间： 填报人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查时间 | 带队领导 | 组成人员 | 检查单位 | 发现的问题隐患 | 整改意见 | 整改结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表每月10日、25日前报送市局。