附件1

南安市霞美镇安全生产

大检查企业自查情况登记表

自查单位(盖章)：

主要负责人(签字)： 20 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自查组成员 |  | | |
| 发现隐患数(条) |  | 当场整改隐患数(条) |  |
| 未能立即整改的  事故隐患 |  | | |
| 整改措施(包括整改要求、整改时限、防范措施) |  | | |
| 整改责任人 |  | | |

附件2

南安市霞美镇安全生产大检查部门联合检查/

政府督查抽查情况登记表

牵头单位(盖章)： 20 年 月 日

有关单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联合检查组  成员签字 |  | | |
| 被检查单位名称 |  | 被检查单位主要  负责人(法人代表) |  |
| 发现隐患数(条) |  | 当场整改隐患数(条) |  |
| 被检查单位存在的隐患/问题 |  | | |

被检查单位主要负责人(法人代表)签字：

附件3

南安市霞美镇安全生产大检查情况统计表

填报单位(盖章)：   　　　　 填表人：  　　　 联系电话： 　　　　　 填表日期：2023年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 领域类型 | 组成检查组(个) | 出动检查人次 | 检查经营  单位/场所(家) | 发现隐患(条) | 已整改隐患  (条) | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.各填报单位按照各分管领域类型进行填报，所填数据截至2023年5月30日；2.请各单位于2023年5月31日前将本表格报送镇安办(联系人及电话：洪暾龙68900022，邮箱：xmzajb2017@163.com。

附件4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 南安市霞美镇安全生产督导检查四个清单  （排查清单、隐患清单、整改清单、责任清单） | | | | | | | | |
| 填报单位：霞美镇                                               填报日期：　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 序号 | 排查清单 | 隐患清单 | | 整改清单 | | | 责任清单 | |
| 问题隐患 | 隐患类别 | 整改措施 | 销号情况 | 制度措施 | 整改  责任 | 责任领导  （重大隐患需领导挂钩） |
| （一般/重大） | （已整改/  正在整改） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |