附件3

科室安全生产监督检查情况信息台账表（参照格式）

牵头科室（单位）： 时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 监督检查情况 | | | | | | | 复查情况 | | 处罚情况 |
| 检查人员 | 检查对象 | 企业地址 | 企业联系人 | 检查内容 | 隐患问题 | 检查时间 | 整改结果 | 复查时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |