附件1：

安全生产隐患排查清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被检查单位名称 |  | | | | |
| 负责人姓名 |  | 联系电话 | | |  |
| 所在地址 |  | | | | |
| 排  查  发  现  隐  患 |  | | | | |
| 整  改  建  议 |  | | | | |
| 被检查单位意见 | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | 检查人（单位）意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | |
| 备注：本清单供企事业单位自查和各镇各部门检查时使用。企事业单位自查时，检查单位不盖章，在被检查单位意见中盖章，检查人（单位）意见填写检查人姓名。 | | | | | |

检查单位（盖章）： 检查时间： 年 月 日