|  |
| --- |
| 附件2安全生产大检查问题隐患整改台账 |
| 填报单位： 填报人： 填报时间：2022年 月 日 |
| 序号 | 企业名称 | 检查时间 | 检查人员 | 问题数量 | 问题详情 | 复查时间 | 复查人员 | 复查整改情况（是/否） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |