附件1：

盘山县安全生产事故隐患排查整治“清单”管理——排查任务清单

填报单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **监 察 内 容** |  | **生产经营单位名称** | **检 查 部 门** | **责 任 人** |
|  | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| **总 计** | 我单位共监管生产经营单位 家，本月计划检查 家。 |

 填表人： 分管领导（签字）： 主要领导（签字）：