附件：

崇阳县2024年安全生产隐患排查百日攻坚

整改责任表

检查单位（盖章）： 分管负责人签字：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被检查企业 |  | | |
| 检查时间 | 年 月 日 | 检查人员 |  |
| 问题隐患  具体表现 |  | | |
| 整改措施 |  | | |
| 整改责任单位 |  | 整改责任人 |  |
| 整改完成时限 |  | 是否整改到位 |  |
| 未整改到位原因及应急措施情况 |  | | |

备注：各单位将检查中发现的问题隐患填入此表，同时在每张表格后面附“隐患整改前、后照片”。