附件2

问题隐患整改情况台账

填报单位(盖章)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查日期 | 隐患地点 | 隐患问题 | 整改措施 | 计划完成时间 | 责任人 | 整改完成时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

审核人：　 　　填报人：　 　　联系电话：　 　填报日期：2018年 月 日