附件2

市州应急管理局督导检查工作进展情况调度表

**填报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查事项 | 组织情况 | 现有企业数量 | 已检查企业数量 | 发现隐患数量 | 执法处罚情况 | 备注 |
| **危化品企业专项督导检查情况** | 检查组（个） | 检查人员（人） | 生产 | 经营 | 使用 | 医药 | 油气管道 | 生产 | 经营 | 使用 | 医药 | 油气管道 | 一般隐患 | 重大隐患 | 执法文书（份） | 停产整顿（家） | 关闭（家） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 其他专项检查发现问题隐患整改情况 | 2020年危化品重点县专家督导服务 | 重大危险源专项检查 | 硝酸铵储存领域专项检查 | 备注 |
| 企业名称 | 存在的隐患数 | 已完成整改 | 限期整改时限 | 存在的隐患数 | 已完成整改 | 限期整改时限 | 存在的隐患数 | 已完成整改 | 限期整改时限 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**填报单位主要负责人（签字）：**

注：请于每周五12时前将此表报送省应急厅，从3月5日起开始填报。