|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人力资源服务机构消防安全隐患检查整治整改登记表 | | | | | | | | |
| 被检查单位名称（盖章）： | | | 被检查单位负责人（签字）： | | | | 填报日期： | |
| **被检查单位名称** |  | | **场所性质** |  | **消防安全 责任人** |  | **检查人** |  |
| **被检查单位地址** |  | | **单位基本**  **情况（规模、**  **人数等）** |  | **联系电话** |  | **检查时间** |  |
| **隐患类别** | | **隐患位置（如：所在建筑名称及具体位置等）** | **隐患数量及具体情况** | | **整改情况 （措施、资金、**  **应急预案等）** | **看护措施** | **整改责任人** | **整改时限及**  **进度** |
| **检查重点** | **检查方向** |
| **1.违法违规施工作业和生产经营** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **2.安全疏散条件不足** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **3.违规设置防盗网和广告牌** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **4.防火分隔** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **5.消防设施设备** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **6.三合一** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **检查人员：** | | | **检查时间：** | | | | | |