附件1

成都大学“119消防宣传月”检查登记表

单位（加盖公章）： 填报人： 时间： 2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 检查时间 | 检查部位 | 检查发现的主要问题 | 隐患整改情况 | 检查人员 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |