附件 2

重大事故隐患集中排查整治汇总表

填报单位（部门）：（盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 隐患数量 | 是否全部于【校园安全隐患处置流程】中填报 | 若未填报，简述未填报原因 | 完成整改时限 |
|  |  |  |  |

填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**备注：排查出的隐患整改情况需于【一站式服务大厅】——【校园安全隐患处置流程】中进行填报审批，若未填报请填写未填报原因。**