|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3  新乡医学院三全学院精诚书院消防安全防控工作台账 | | | | | | |
|
|
| 序号 | 检查区域 | 检查时间 | 发现隐患 | 整改情况 | 检查人员 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

消防安全责任人签字： 消防安全管理人签字： 单位公章：

页数不够可自行增加，行高可自行调整。