附件

福建师范大学2016年 “安全生产月”活动情况统计表

填表单位（盖章）： 填表时间：2016年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类 别** **单 位** | **开展应急疏散演练（场）** | **开展安全生产咨询日活动（场）** | **开展安全事故警示教育活动（场次）** | **制作 宣传栏悬挂横幅、标语（条）** | **在广播、电视、报刊等媒体报道（篇次）** | **发送安全短信****（条）** | **制作发放安全宣传材料（份）** | **组织观看安全警示宣传片 （场次）** | **举办 培训班 （场）** | **组织 隐患 排查组 （个）** | **出动 隐患 排查 人员（人）** | **出动 督查组（个）** | **排查 校园 安全 隐患 （处）** | **整改 校园 安全 隐患（处）** | **投入 活动月 经费 （万元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人（签字）： 审核人（签字）： 填表人（签字）：

**备注：**请各学院于7月1日前，将此表格及2016年“安全生产月”活动书面总结材料报送至保卫处综合科，同时，将电子文档发送至电子邮箱。联系电话：0591-22867205；电子邮箱：bwc@fjnu.edu.cn。