附件二

企业安全生产和应急救援体检表

企业名称： 检查时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **检查项目** | **检查内容** | **检查****结果** | **备 注** |
| **组 织****管 理** | 1.是否落实安全生产责任制，是否成立或调整安全生产组织领导体系。 | 是□否□ |  |
| 2.是否建立和完善各项安全生产管理制度，制度是否上墙。 | 是□否□ |  |
| 3.驾驶员有无相应的驾驶证件，证件是否在有效期范围之内。 | 是□否□ |  |
| 4.一线环卫工人、驾驶员是否安全文明作业，有无违法违规行为，有无发生重大安全事故。（随机检查） | 是□否□ |  |
| **安全生产台 账**  | 5.是否定期开展安全教育培训，培训台账是否规范。（培训时间、培训人员、培训地点、培训记录） | 是□否□ |  |
| 6.是否定期召开安全生工作例会，工作例会台账是否规范。（会议时间、会议地点、参会人员、会议记录） | 是□否□ |  |
| 7.安全生产检查自查、整改台账是否规范。 | 是□否□ |  |
| 8.环卫车辆安全检查、维护保养台账是否规范。 | 是□否□ |  |
| **设 施****设 备** | 9.是否建立安全生产仓库管理制度，制度是否上墙。 | 是□否□ |  |
| 10.仓库是否整洁，环卫工具是否分类、整齐存放。 | 是□否□ |  |
| 11.办公场所、仓库等有无防火、防电、禁烟标志。 | 是□否□ |  |
| 12.办公场所、仓库等有无灭火设备，电路是否安全规范。 | 是□否□ |  |
| 13.是否落实定期检查制度，仓库出入库登记是否规范。 | 是□否□ |  |
| 14.公厕、垃圾站等环卫设施安全管理情况。（随机抽查） | 是□否□ |  |
| **应 急****管 理** | 15.是否制定应急救援预案，成立应急队伍，是否储备应急物资。 | 是□否□ |  |
| 检查人员签字： 企业负责人签字： |

**注：在检查结果“是”与“否”框内打勾，若“否”需在备注栏具体说明原因。**