附件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2020年全省危化品企业复产安全生产检查表（参考）** | | | |
| **企业名称： 检查时间：** | | | |
| 复产时间 |  | | |
| 复产装置 |  | | |
| **安全生产检查内容** | | | |
| 主要负责人是否到岗 |  | 技术负责人是否到岗 |  |
| 安全负责人是否到岗 |  | 关键岗位操作人员是否到岗 |  |
| 复产方案是否制定并落实 |  | | |
| 设备设施是否开展完好性检查 |  | | |
| 新员工和换岗员工是否开展安全培训 |  | | |
| 主要负责人是否组织或带队开展安全检查 |  | | |
| 复产前检查发现的隐患是否已整改到位 |  | | |
| 应急队伍及应急物资是否到位 |  | | |
| 是否存在重大事故隐患，如有请详细列出 |  | | |
| 检查人员（签字）： | | | |