|  |  |
| --- | --- |
| 每周气瓶充装安全排查治理报告 | |
| **报告日期** | 年 月 日 |
| **排查周期** | 年 月 日～ 年 月 日 |
| **报告人** |  |
| **岗位** | □1.气瓶安全总监 □2.气瓶安全员（ 岗位/部门等） |
| 填写说明：当风险隐患数量有多个时，可另附表填写。 | |
| **本周排查出的风险隐患** |  |
| **采取的措施** |  |
| **参与问题治理的部门** |  |
| **是否完成治理** | □1.是，偶然事件无需跟踪。 □2.是，但需要长期跟踪。 □3.否，需跟踪采取纠正措施。 □4.否，需列为攻关项目。 |
| **治理评价及结论 （包括下步措施）** |  |