附件1

**新平县2018年元旦春节期间食品药品**

**安全监督检查统计表**

填报单位：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **内 容** | **工作数据** | **说 明** |
| 监督工作 | 专项整治次数（个） |  |  |
| 完成监督检查数（户次） |  |  |
| 出动车辆（辆次） |  |  |
| 出动人员（人次） |  |  |
| 纠正或整改不规范行为数（起） |  |  |
| 取缔无证、照经营行为家数（户） |  |  |
| 不合格食品退市或下柜数（公斤） |  |  |
| 现场保障数 |  |  |
| 案件查处 | 立案查处数（件） |  |  |
| 罚款数（万元） |  |  |
| 吊销证、照数（个） |  |  |
| 没收不合格食品或相关产品数（公斤） |  |  |
| 举报、投诉 |  | 处理情况 |
| 宣传教育培训 | 组织宣传活动（次） |  |  |
| 建设宣传栏（个） |  |  |
| 公益性宣传牌（个） |  |  |
| 发放资料（份） |  |  |
| 投入宣传资金（万元） |  |  |
| 组织培训（期） |  |  |
| 培训对象 |  |  |
| 培训人次 |  |  |
| 人员健康管理 | 从业人员体检数 |  |  |
| 体检合格数 |  |  |
| 禁忌人员调离数 |  |  |
| 农村自办宴席管理 | 自办宴席备案数（份） |  |  |
| 现场检查数 |  |  |

附件2

**新平县市场监督管理局旅游市场秩序整治问题排查及整改情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | **经营****地址** |  |  | **注册号** |  | **法定代表人** |  | **联系电话** |  | **企业****类型** |  |
| **旅游市场秩序整治联络员** |  | **联系电话** |  |
| **排 查 检 查 内 容** |
| **项目** | **（1）** | **（2）** | **（3）** | **（4）** | **（5）** | **（6）** | **（7）** | **（8）** | **（9）** | **（10）** | **（11）** |
| **排 查 检 查 内 容** | 企业经营主体资格是否合法 | 企业是否存在给予或者收受商业贿赂行为 | 企业是否有虚假宣传和违法广告行。 | 企业是否存在销售假假冒伪劣旅游商品和消费欺诈等行为 | 企业是否存在合同违法行为 | 企业在网络旅游市场中是否存在违法行为 | 企业是否及时履行年度报告和即时信息公示义务 | 企业重点管理制度是否健全并能认真落实 | 企业是否开展“诚信经营”创建活动 | 企业是否建立和健全旅游市场快速维权机制 | 企业是否存在其他安全隐患 |
| **是否存在隐患** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **整改意见** |  |
| **备注** | **排查检查的项目不存在问题，请在“是否存在隐患”栏打“ √ ”；存在问题，请打“ × ”， 并在“整改意见”栏内作出具体的整改要求。** |

**排查检查人员签字： 企业负责人签字（盖章）： 排查检查日期： 年 月 日**

**附件3**

**新平县特种设备安全检查工作汇总表**

填报单位（章）： 填报日期： 填报人： 主要负责人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 抽查设备 | 发现隐患和问题 | 指令书份数 | 主要存在问题（填写序号） | 备注 |
| 品种 | 数量 | 条数 | 现场整改数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：主要存在问题填写以下内容，填写时请把相对应序号入。A—设备未登记；B—超期未检；C—人员未持证；D—施工未告知；E—安装改造或维修未监检；F—无证制造安装改造；G—无证维修或维保；H—无证充装；I—其他违规生产行为；J—其他违规使用行为；K—未消除事故隐患继续使用；L—无。