

检查记录表

编号： [] 第 号

机构名称	陈伟光中心	法定代表人/ 主要负责人	叶俊
检查人员 (签名)	叶俊, 陈伟光	检查日期	2025.8.1

排查内容和情况记录

消防安全管理	单位(场所)履行消防安全职责情况	<ol style="list-style-type: none"> 1. 抽查员工(尤其是新上岗员工)是否经过消防安全培训 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 <input checked="" type="checkbox"/>是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用 _____ 2. 单位(场所)是否制定灭火和应急疏散预案 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是, 已制定, 但不符合本单位实际情况 _____ 3. 单位(场所)每年是否至少组织一次消防演练 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 _____ 4. 电动自行车是否违规停放、充电 <input type="checkbox"/>否, 充电桩已设置 <input checked="" type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是 _____ 5. 单位场所是否安装报警装置 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 _____
建筑防火		<ol style="list-style-type: none"> 1. 安全出口 <input type="checkbox"/>畅通 <input checked="" type="checkbox"/>堵塞 <input type="checkbox"/>锁闭 <input type="checkbox"/>缺少 2. 防火门(要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器, 密封条, 双扇门设有顺序器) <input checked="" type="checkbox"/>完好有效 <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开 <input type="checkbox"/>损坏 _____ <input type="checkbox"/>不涉及 3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物(铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等) <input checked="" type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是 _____ <input type="checkbox"/>不涉及 4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内 <input type="checkbox"/>否 <input checked="" type="checkbox"/>是, 但设置防火分隔 <input type="checkbox"/>是 住宿人数 _____ 人, 住宿场所设置位置: _____ 防火分隔及疏散设置情况: _____ 5. 电气线路是否穿管保护 <input type="checkbox"/>否 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>有, 但不符合规定 _____



检查记录表


编号： [] 第 号

机构名称	<u>信隆驾校中心</u>	法定代表人/ 主要负责人	<u>任俊武</u>
检查人员 (签名)	<u>任俊武 孙</u>	检查日期	<u>2015.8.5</u>

排查内容和情况记录

单位 (场所) 履行 消防安全 职责 情况	消防 安全 管理	<p>1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用_____</p> <p>2. 单位 (场所) 是否制定灭火和应急疏散预案 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是, 已制定, 但不符合本单位实际情况_____</p> <p>3. 单位 (场所) 每年是否至少组织一次消防演练 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否_____</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电 <input checked="" type="checkbox"/>否, 充电桩已设置 <input type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是_____</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否_____</p>
	建筑 防火	<p>1. 安全出口 <input type="checkbox"/>畅通 <input checked="" type="checkbox"/>堵塞 <input type="checkbox"/>锁闭 <input type="checkbox"/>缺少</p> <p>2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器) <input checked="" type="checkbox"/>完好有效 <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开 <input type="checkbox"/>损坏_____ <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等) <input checked="" type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是_____ <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内 <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是, 但设置防火分隔 <input type="checkbox"/>是 住宿人数____人, 住宿场所设置位置: _____ 防火分隔及疏散设置情况: _____</p> <p>5. 电气线路是否穿管保护 <input type="checkbox"/>否 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>有, 但不符合规定_____</p>



单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防设施	1. 灭火器 <input checked="" type="checkbox"/> 未配置 <input type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位（场所）于2025年8月10日前改正，并将整改报告交于养老科德救正期间，你单位（场所）应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	任文斌 (签字)  时间: 2025.8.5.	
备注	灭火器未按月检查登记。 过道杂物较多。	



检查记录表

编号: [] 第 号

机构名称	<u>新河新达服饰中心</u>	法定代表人/ 主要负责人	<u>杜伟</u>
检查人员 (签名)	<u>王磊, 冯宝富</u>	检查日期	<u>2025.9.9.</u>

排查内容和情况记录

消防安全管理

1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训
 是 否
 是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用 _____

2. 单位 (场所) 是否制定灭火和应急疏散预案
 是 否
 是, 已制定, 但不符合本单位实际情况 _____

3. 单位 (场所) 每年是否至少组织一次消防演练
 是 否 _____

4. 电动自行车是否违规停放、充电
 否, 充电桩已设置 未设置 是 _____

5. 单位场所是否安装报警装置
 是 否 _____

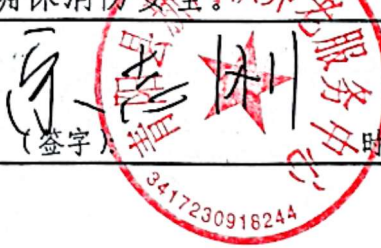
单位 (场所) 履行消防安全职责情况

建筑防火


1. 安全出口 畅通 堵塞 锁闭 缺少
2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器)
 完好有效 常闭式防火门常开
 损坏 _____ 不涉及
3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+ 广告牌等)
 否 是 _____ 不涉及
4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内
 否 是, 但设置防火分隔
 是 住宿人数 _____ 人, 住宿场所设置位置: _____
 防火分隔及疏散设置情况: _____

5. 电气线路是否穿管保护
 否 是 有, 但不符合规定 _____



单位(场所)履行消防安全职责情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年_____月_____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	 (签字) _____ 时间: _____	
备注	整改情况良好， 继续保持。	



单位(场所)履行消防安全职责情况	消防设施 食品安全管理	<p>1. 灭火器 <input type="checkbox"/>未配置 <input checked="" type="checkbox"/>完好有效 <input type="checkbox"/>失效 <input type="checkbox"/>缺少 <input type="checkbox"/>设置地点不当</p> <p>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/>完好有效 <input type="checkbox"/>损坏 <input type="checkbox"/>缺少 <input type="checkbox"/>无</p> <p>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/>完好有效 <input type="checkbox"/>损坏 <input type="checkbox"/>缺少 <input type="checkbox"/>无</p> <p>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是</p> <p>1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是</p>
	服务质量管理	<p>1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于 <u>2025</u> 年 <u>8</u> 月 <u>10</u> 日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施， <u>确保消防安全</u> 。	
机构负责人签字	<div style="text-align: center;">  <input checked="" type="checkbox"/> (签字) <u>徐年坤</u> </div> <div style="text-align: right;"> 时间: <u>2025.8.2</u> </div>	
备注	<u>厨房工作人员佩戴手饰，过道堆放杂物，楼梯过道堆放自行车</u>	

