

交通运输行业安全生产事故隐患排查治理清单

填报单位：

类别：道路运输

序号	单位名称	排查一般隐患（风险隐患源）名称	重大事故隐患						预案（有/无）	可控程度（可控、较难控制）	已采取的工作措施	整改措施制定和落实情况	责任单位	负责领导（姓名、职务、联系电话）	业务股室联系人（姓名、职务、联系电话）
			排查治理重大隐患	列入治理计划		其中：挂牌督办									
				列入治理计划的重大事故隐患	其中：“五到位”要求的	挂牌督办的重大事故隐患	其中：省级挂牌督办	其中：地市级挂牌督办							

分管领导：

审核人：

填报人：

填报人电话：

填报时间：