附件

事故调查情况汇总表

填报单位： （盖章） 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事故名称 |  | | | 发生时间 |  |
| 伤亡情况 |  | 调查签名情况 |  | 调查延长批准时间 |  |
| 调查报告递交时间 |  | 政府批复时间 |  | 调查报告公开时间 |  |
| 责任单位和个人处罚及执行情况 |  | | | | |
| 公职人员问责及执行情况 |  | | | | |
| 整改措施落实情况 |  | | | | |
| 自查中发现问题及整改情况 |  | | | | |