附件 2

孝义市地质灾害隐患排查监测统计报表

填报单位：（盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 排查地点 | 排查时间 | 灾害类型 | 采取措施 | 监测人 | 技术责任人 | 防治责任人 | 排查人签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 填表人：（签字） 单位负责人：（签字）