**企业安全检査记录表**

企业名称： 法人代表（负责人）： 电话:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | | **检查内容** | **检査结果** | |
| **符合** | **不符** |
| **一、基础安全管理内容** | | | | |
| **1.安全生产责任制** | | | | |
| （1） | 是否建立主要负责人安全生产责任制。 | |  |  |
| (2) | 是否建立分管负责人安全生产责任制。 | |  |  |
| （3） | 是否建立安全管理人员安全生产责任制。 | |  |  |
| （4） | 是否建立岗位安全生产责任制。 | |  |  |
| **2、安全管理机构** | | | | |
| （1） | 是否设置专门安全生产管理机构并配置符合规定的专职安全管理人员。 | |  |  |
| **3、组织制定安全生产规章制度、操作规程和应急预案** | | | | |
| （1） | 是否有安全教育培训制度。 | |  |  |
| （2） | 是否有安全会议制度。 | |  |  |
| （3） | 是否有安全检查制度。 | |  |  |
| （4） | 是否有隐患整改制度。 | |  |  |
| （5） | 是否有安全设施、设备管理制度。 | |  |  |
| （6） | 是否有作业场所防火、防爆、放毒管理制度。 | |  |  |
| （7） | 是否有劳动防护用品（具）管理制度。 | |  |  |
| （8） | 是否有事故管理制度，及事故应急预案。 | |  |  |
| （9） | 是否制定岗位操作安全规程。 | |  |  |
| **4、安全管理台账** | | | | |
| （1） | 是否有安全会议台账。 | |  |  |
| （2） | 是否有安全检查台账。 | |  |  |
| （3） | 是否有隐患整改台账。 | |  |  |
| （4） | 是否有安全设施，防火设备登记、维护保养及检测台账。 | |  |  |
| （5） | 是否有重大危险源登记台账。 | |  |  |
| **5、安全教育培训** | | | | |
| （1） | 主要负责人和安全管理人员是否经有关主管部门考核合格，并取得资格证。 | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (2) | 其他从业人员是否进行了安全教育培训。 | | | |  |  |
| (3) | 是否定期开展企业安全生产培训，是否有培训台账。 | | | |  |  |
| **二、企业执行与遵守安全生产行政许可和备案情况** | | | | | | |
| （1） | 是否定期开展安全评价：安全评价报告是否已报安监部门备案。 | | | |  |  |
| （2） | 是否取得行业主管部门颁发的行业经营许可证。 | | | |  |  |
| **三、现场安全管理情况** | | | | | | |
| （1） | 生产经营场所、储存场所、具有危险的区域性地段是否张贴（设置）区域警戒线、警示标志和警示说明。 | | | |  |  |
| （2） | 消防器械是否完备，是否进行定期保养维护。 | | | |  |  |
| (3) | 应急撤离通道是否保存畅通，设置是否合理。 | | | |  |  |
| （4） | 应急撤离通道是否设置应急照明和疏散标志。 | | | |  |  |
| （5） | 易燃易爆场所、库房内敷设的配电线路，需穿金属管或非燃硬塑料管保护。 | | | |  |  |
| （6） | 设备的安全附件是否定期效验。 | | | |  |  |
| （7） | 特种设备登记及检测、检验台账，并查看是否在有效期内。 | | | |  |  |
| （8） | 特种设备操作规程是否合理、上墙情况。 | | | |  |  |
| （9） | 作业人员是否持证上岗，对岗位熟知程度。 | | | |  |  |
| （10） | 现场设备标志情况（设备编号、保养人、使用时期）。 | | | |  |  |
| （11） | 生产场所“跑、冒、漏、滴”情况。 | | | |  |  |
| (12) | 是否存在非法生产、储存危化品的行为。 | | | |  |  |
| (13) | 危险化学品是否储存在专用仓库。 | | | |  |  |
| (14) | 危险化学品专用仓库是否有明显的安全标志和标识。 | | | |  |  |
| **其他问题：** | | | | | | |
| 检查结果 合格 | | | | 不合格 | |  |
| 检查人签字： | |  | 检查日期 | 年月日 | | |
| 负责人签字： | | 检查单位： |  | | | |
| 备注：1检查结果中符合要求的填“””，不符合要求的填“X”。 | | | | | | |

（一式两份：一份由当地行业主体部门存档，一份送达当事人或者其代理人。）