|  |
| --- |
| 附件  |
| 安全生产领域特殊岗位持证上岗专项整治行动情况月报表填报单位： 填报日期： 年 月 日 |
| 序号 | 组织单位 | 特殊岗位名称 | 整治、处理情况 | 备注 |
| 组织专项整治（次） | 参与整治人数（人） | 检查企业家数（家） | 检查特殊岗位（人） | 未持证上岗（人） | 行政处罚（起） | 处罚金额（万元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |