

附件 1

举报事项登记表

举 报 人	姓 名		举 报 方 式	☐ 信件 ☐ 电子邮件 ☐ 电话 ☐ 网站专窗
	单 位		联 系 电 话	
被 举 报 单 位	名 称			
	地 址			
所 举 报 重 大 事 故 隐 患 和 安 全 生 产 违 法 行 为 主 要 事 实				
备 注				

接 报 人 （ 签 名 ）：

接 报 时 间 ： 年 月 日 时 分