附件2

有限空间作业单位基本情况统计表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  情况 | 生产经营  单位规模 |  | 生产经营  单位地址 |  |
| 主要负责人 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 联系电话 |  |
| 有限  空间  基本  情况 | 数量 |  | 类型（地上、地下、封闭设备） |  |
| 分布场所 |  | 主要风险 |  |
| 培训  情况 | 组织有限空间作业培训时间及人数 |  | 参加监管单位培训时间及培训人数 |  |
|  |  |
| 有限  空间  作业  管理  情况 | 开展隐患排查 | 有🞎 无🞎 | 有限空间  作业制度 | 有🞎 无🞎 |
| 开展空间作业台账 | 有🞎 无🞎 | 作业审批 | 有🞎 无🞎 |
| 制定施工方案 | 有🞎 无🞎 | 现场监护监督 | 有🞎 无🞎 |
| 安全操作规程 | 有🞎 无🞎 | 检测检验手段 | 有🞎 无🞎 |
| 制定有限  空间应急预案 | 有🞎 无🞎 | 有限空间  应急演练 | 有🞎 无🞎 |
| 防护装备 |  |  |  |
| 应急设备 |  |  |  |
| 隐患  整改  情况 | 存在隐患 |  |  |  |
| 整改情况 |  |  |  |
| 本年度有限空间事故情况 |  | | | |

填表人： 联系电话：

注：此表由存在有限空间作业的生产经营单位填写。