附件1：

道县安全生产举报信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 举报人姓名 |  | 举报时间 |  |
| 性 别 |  | 联系电话 |  |
| 单位（地址） |  | | |
| 记录人 |  | 记录时间 |  |
| 举报内容 |  | | |
| 领导批示 | 签名： 年 月 日 | | |
| 承办机构 | 签名： 年 月 日 | | |
| 处理结果 |  | | |

　注：举报人要求保密的，可不在此表填写其信息（另附信息）。