附件3

升放气球资质单位安全主体责任落实情况检查表

**被检查单位(盖章)： 地址： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **重点检查内容** | **检查情况** | **结论** | **备注** |
| 1 | 安全管理制度和安全操作规程情况 |  |  |  |
| 2 | 隐患排查整改情况，组织人员进行应急演练、安全教育培训、警示教育情况，定期对作业人员进行安全操作培训情况 |  |  |  |
| 3 | 储运气体及充灌、回收气球遵守消防、危险化学品安全使用管理等有关规定情况 |  |  |  |
| 4 | 升放气球活动是否按照规定申请批准，是否按照批准的内容和要求进行升放气球作业 |  |  |  |
| 5 | 升放气球档案资料是否齐全，包括：安全管理制度、安全操作规程、隐患排查整改、应急演练、教育培训、升放气球活动许可、升放气球档案资料管理制度等 |  |  |  |
| 6 | 升放气球管理方面好的做法、存在的问题等 |  |  |  |

**检查组组长： 检查组成员：**  **检查时间：**

备注：“检查情况”栏填写现场检查和资料检查情况。“结论”栏填写“合格、基本合格、不合格”。