

附件 4

大渡口区教育系统领导安全工作履职台账

领导姓名：		职务：	
履职方式	<input type="checkbox"/> 会议部署		<input type="checkbox"/> 现场检查
提要			时间：
发现问题（件）		协调处理问题（件）	
佐证材料（现场图片）			
情况汇总（简述内容）			
备注：			