附件2-6

校园消防安全周检查记录表（ 学年度）

位置： 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **检查日期** | **检查内容** | **处理情况** | **检查人** |
| **用火、电、气是否安全** | **是否存在堆放易燃易爆物品** | **是否私拉乱接电线** | **电路、照明设施是否完好** | **消防各种设施设备是否完好** | **各类消防通道是否畅通** |
| 第1周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第2周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第3周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第4周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第5周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第6周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第7周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第8周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第9周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第10周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第11周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第12周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第13周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第14周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第15周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第16周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第17周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第18周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第19周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第20周 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：1.消防安全管理员负责每周检查；**

**2.如有问题，请打√，并请清晰记录处理情况；如无问题，请划○；**

**3.签字确认，如遇紧急情况，立即上报。**