附件1

**安全生产举报信息受理登记表**

登记人：         　　           登记时间：      年   月   日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 举报人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 举报方式 |  | 举报时间 |  |
| 举报类型 | □重大事故隐患 □非法违法行为 □其他 | | |
| 举报事项  详情 |  | | |
| 领导审批  意见 |  | | |

备注：此表涉及举报人权益保护，必须专人密存。