**用人单位职业卫生检查和处理记录表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **车间名称** |  | **车间负责人** |  |
| **检查地点** |  | | |
| **检查时间** | 年 月 日         时 分——    时 分 | | |
| **检查情况记录：**                          检查人员（签名）：                         年 月 日 | | | |
| **整改意见** | 负责人（签名）：                       年 月 日 | | |
| **整改落实情况** | 车间负责人（签名）：                         年 月 日 | | |

备注：检查内容包括车间总体卫生状况、警示标识、防护设施运行情况、应急救援设施、通讯装置运行情况、个人防护用品使用情况、操作规程执行情况等等。