航空机务质量安全免责信息报告

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表日期: | | | | | | |  |
| 您在航空机务维修保障中出现的任何危险性故障、差错和遇到的不安全事件，别人也可能遇到，为了战友的生命安全和国家的财产安全，请您主动、如实地报告你所经理的、看到的各种不安全隐患。您的报告绝不带个人信息进行公开，也不会作为任何检查、评比和处罚的依据。 | | | | | | | |
| 事件基本情况 | 单位: 空 |  | | 团 |  | | |
| 时间: |  | | | | | |
| 地点: |  | | | | | |
| 时机: |  | | | | | |
| 您的岗位角色: |  | | | | | |
| 机型: |  | | | | | |
| 报告人署名（完全自愿）: | | | |  | 电话（完全自愿）: |  |
| 事件经过 |  | | | | | | |
| 事件分析  及  改进意见 | 事件分析： | |  | | | | |
| 改进意见： | |  | | | | |
| 原因分类  （必填项，请在□内打√，16项只选择  一项） |  | | | | | | |