

附件 3

2024 年秋季学校食品安全工作整改台账

填报单位（公章）：_____ 填报时间：2024 年____月____日

填报人：_____ 联系手机：_____

序号	被责令整改单位 (含下达监督意见书单位)	责令整改通知书 (监督意见书) 下达时间	是否完成整改	是否提交整改报告

注：按照附件 1 下达责令整改通知书（监督意见书）份数记录台账。