

(XX 消防救援大队)

消防监督检查记录

编号: [] 第 号

检查形式: 消防监督抽查

公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查

被检查单位(场所)名称: _____

地 址: _____

消防安全责任人: _____ 电话: _____

消防安全管理人: _____ 电话: _____

联 系 人: _____ 电话: _____

消防安全重点单位 非消防安全重点单位

消防监督检查员: _____

检查时间: _____年____月____日____时

被检查单位随同检查人员(签名): _____

此记录由消防救援机构存档

监 督 检 查 内 容 和 情 况

消防 许可 及 验收 备案	<p>被查建筑物名称： _____</p> <p><input type="checkbox"/>1998年9月1日之前竣工建筑且此后未改建（含装修、用途变更）</p> <p><input type="checkbox"/>依法通过消防验收 <input type="checkbox"/>依法进行竣工验收消防备案</p> <p><input type="checkbox"/>其他情况： _____</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 公众聚集场所</p> <p>依法通过投入使用、营业前消防安全检查 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>建筑物或者场所使用情况与消防验收或者竣工验收消防备案时的使用性质相符情况 <input type="checkbox"/>相符 <input type="checkbox"/>不相符</p>
消防 安全 管理	<p>消防安全制度 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无</p> <p>灭火和应急疏散预案 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无</p> <p>员工消防安全培训 <input type="checkbox"/>有记录 <input type="checkbox"/>无记录 <input type="checkbox"/>有,但不符合规定</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 消防安全管理人 <input type="checkbox"/>确定 <input type="checkbox"/>未确定</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 防火检查、巡查 <input type="checkbox"/>有记录 <input type="checkbox"/>无记录 <input type="checkbox"/>有,但不符合规定</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 消防设施、器材 <input type="checkbox"/>消防安全标志定期组织维修保养</p> <p style="padding-left: 150px;"><input type="checkbox"/>有记录 <input type="checkbox"/>无记录</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 消防演练 <input type="checkbox"/>有记录 <input type="checkbox"/>无记录 <input type="checkbox"/>有,但不符合规定</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 消防档案 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 <input type="checkbox"/>不符合要求</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 消防重点部位 <input type="checkbox"/>确定 <input type="checkbox"/>未确定</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 承担灭火和组织疏散任务的人员 <input type="checkbox"/>确定 <input type="checkbox"/>未确定</p> <p>其他情况：</p>
建筑 防火	<p><input type="checkbox"/>不涉及 生产、储存、经营易燃易爆危险品的场所与居住场所设置在同一建筑物内 <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 生产、储存、经营其他物品的场所与居住场所设置在同一建筑物内 <input type="checkbox"/>符合标准 <input type="checkbox"/>不符合标准</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 人员密集场所外墙门窗上设置影响逃生、灭火救援的障碍物 <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是</p> <p>消防车通道 抽查部位 _____</p> <p>防火间距 抽查部位 _____</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 防火分区 抽查部位 _____</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 人员密集场所装修材料 抽查部位 _____</p> <p>检查情况：</p>

<p style="text-align: center;">安全 疏散</p>	<p>疏散通道 抽查部位_____</p> <p>安全出口 抽查部位_____</p> <p>应急照明 抽查部位_____</p> <p>疏散指示标志 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有<input type="checkbox"/>无 避难层 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有<input type="checkbox"/>无 应急广播 抽查部位_____</p> <p>检查情况:</p>
<p style="text-align: center;">消防 控制室</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 消防控制室</p> <p>值班操作人员 在岗人数_____ 值班记录 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无</p> <p>消防联动控制设备运行情况 <input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>不正常</p> <p>消防电话 抽查部位_____</p> <p>检查情况:</p>
<p style="text-align: center;">消 防 设 施</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 火灾自动报警系统</p> <p>探测器 抽查部位及数量 _____</p> <p>手动报警器 抽查部位_____</p> <p>控制设备 抽查部位_____</p> <p>其他设施_____ 抽查部位_____</p> <p>检查情况:</p>
<p style="text-align: center;">消 防 给 水 设 施</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 消防给水设施</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 消防水池 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 消防水箱 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 消防水泵 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 室内消火栓 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 室外消火栓 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 水泵接合器 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 稳压设施 抽查部位_____</p> <p>其他设施_____ 抽查部位_____</p> <p>检查情况:</p>

消 防 设 施 器 材	自动 灭 火 系 统	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 自动喷水灭火系统 报警阀 抽查部位_____ 末端试水装置 抽查部位_____ 压力值_____ 其他设施_____ 抽查部位_____ 检查情况：
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 其他自动灭火系统 类型_____ 设置部位_____ 检查情况：
	其他 设 施 器 材	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 防火门 抽查部位_____ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 防火卷帘 抽查部位_____ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 防排烟设施抽查部位_____ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 灭火器 抽查部位及数量_____ 其他设施_____ 抽查部位_____ 检查情况：
其他 消 防 安 全 管 理		<input type="checkbox"/> 不涉及 电器产品的线路定期维护、检测 <input type="checkbox"/> 有记录 <input type="checkbox"/> 无记录 <input type="checkbox"/> 不涉及 燃气用具的管路定期维护、检测 <input type="checkbox"/> 有记录 <input type="checkbox"/> 无记录 <input type="checkbox"/> 不涉及 违反规定使用明火作业或在具有火灾、爆炸危险的场所吸烟、使用明火 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不涉及 违反消防安全规定进入生产、储存易燃易爆危险品场所 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不涉及 违反有关消防技术标准和管理规定生产、储存、运输、销售、使用、销毁易燃易爆危险品 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 其他情况：
备注		