附件2

济南市学校食堂食品安全检查情况统计表

单位名称（盖章）： 填表人： 联系电话： 负责人（签字）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 区属 | 学校名称（全称） | 学校负责人姓名 | 学校负责人联系电话 | 学段 | 食品安全管理员姓名 | 食品安全管理员联系电话 | 食堂性质 | 是否实现互联网+明厨亮灶 | 互联网+明厨亮灶查看方式 | 是否落实大宗食材统一配送 | 在校就餐学生人数 | 检查出问题数量 | 已落实整改问题数量 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.本表由区县对照附件1《济南市学校食堂台账》中学校点位检查填写后于2月28日前分别报送市教育局、市市场监管局；2.本表中学校填写顺序要与附件1台账中的学校顺序一致，新增的学校食堂在后面依次添加，撤并的学校食堂要保留学校名称并备注。3.本表中在校就餐学生人数是指学校每日在校就餐学生数，不按学生就餐次数重复统计学生。