附件3

济南市配餐学校食品安全检查统计表

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 | 学生集体用餐配送单位名称 | 配餐单位是否具有食品经营许可证（集体用餐）资质 | 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《济南市配餐学校台账》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，新增的配餐学校在后面依次添加，撤并的配餐学校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。