附件1

|  |
| --- |
| **省、市、县三级安全生产应急管理机构统计汇总表** |
| 单位名称：  |
| **所属地区****名 称** | **机构总数（个）** | **单独办公（个）** | **合署办公（个）** | **编制总数（人）** | **实际到位总数（人）** |
| **省级** | **市级** | **县级** | **省级** | **市级** | **县级** | **省级** | **市级** | **县级** | **省级** | **市级** | **县级** | **省级** | **市级** | **县级** |
| **省 级** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **市级** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填写说明：1.请省级安全生产应急管理机构填写附件1和附件2，所属市县级地区请填写完整，可另附表； 2.请省、市、县各级安全生产应急管理机构填写附件3和附件4，可另附表。 |