**附件 4**：

**安全事故月报表**

单位名称： 加盖本单位公章 主营业务： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 安全事故件数（件） | | | | | 伤亡人数（人） | | | | 备注 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 总计 | 轻伤事故 | 重伤事故 | 一般安全事故 | 较大及以上安全事故 | 总计 | 轻伤 | 重伤 | 死亡 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人： 填报人（联系电话）：

第 12 页 共 13 页