**表6 省、市级督导检查记录表**

被督导检查单位：

督导检查时间： 督导检查方式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 督导检查内容 | 督导结果 | | 说明（如督导结果填否，请写出说明） |
| 市级是否按《方案》要求抽取乡、村监测点 | 是 | 否 |  |
| 是否对所有市级抽取的乡、村进行了监测 | 是 | 否 |  |
| 是否按《方案》要求随机抽取居民盐样 | 是 | 否 |  |
| 是否有抽样记录表（表1） | 是 | 否 |  |
| 抽样记录表是否填写完整 | 是 | 否 |  |
| 是否有实验记录表（表3） | 是 | 否 |  |
| 实验记录是否填写完整 | 是 | 否 |  |
| 是否保留盐样 | 是 | 否 |  |
| 盐样数量及编号与实验记录是否符合 | 是 | 否 |  |
| 监测结果是否反馈给盐业部门 | 是 | 否 |  |
| 盐业是否采取了具体行动 | 是 | 否 |  |
| 相关记录是否完整（实施方案、培训材料、督导报告、防治措施落实情况、经费使用情况、总结技术报告及原始数据库等） | 是 | 否 |  |

执行督导人： 负责人：

执行督导检查单位： 填报日期： 年 月 日