

黄 石 市 公 安 局

检 查 笔 录

时间____年__月__日__时____分至____年__月__日__时____分

检查对象_____

工作证件号码_____

检查人员姓名、工作单位、职务（职称）_____

过程及结果（检查笔录要首先表明是否当场检查）

检查人（签名）：_____

记录人（签名）：_____

被检查单位负责人或者陪同检查人（签名）：_____
