附件3

**中秋国庆期间监督检查发现疑似问题线索情况统计表**

填报单位（公章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **范围**  **（地点、单位或场所）** | **发现问题简要情况** | **问题依据**  **（票据、照片、录音等）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

填报人（签名）： 党总支（单位）负责人（审签）：