**附件2**

人防工程质量通病治理内容自查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工程名称** |  | | **工程地址** | |  | |
| **工程面积** |  | | **监督注册号** | |  | |
| **建设单位** |  | | **监理单位** | |  | |
| **施工单位** |  | | **防护设备厂家** | |  | |
| **检查内容** | | | | | | |
| **序号** | **质量通病检查内容** | | **检查情况** | | **检查阶段** | |
| **1** | **门框墙施工质量** | |  | |  | |
| **2** |  | |  | |  | |
| **3** |  | |  | |  | |
| **4** |  | |  | |  | |
| **5** |  | |  | |  | |
| **6** |  | |  | |  | |
| **7** |  | |  | |  | |
| **.** |  | |  | |  | |
| **检查结论：** | | | | | | |
| 质监人员签字确认： | | 监理单位总监理工程师签字确认： | | 施工单位项目技术负责人签字确认： | | 建设单位技术负责人签字确认： |

**此表由建设单位填写**