附件2

专项整治情况月报

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 被检查评价机构 | 发现违法行为情况 | 发现出具虚假报告名称及认定情形 | 处罚整改情况 | | | | |
| 下达执法文书 | 罚款  (万元 ) | 纳入“ 黑 名单” | 对采信虚假报告审批事项的处理情况 | 媒体曝光情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

备注：表中违法行为情况请逐条写明