附件15

**突发事件信息报告单**

单位名称： 联系人： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 突发事件类别 |  |
| 突发事件发生的时间 |  |
| 突发事件发生的地点 |  |
| 突发事件发生的状态 |  |
| 突发事件发生的伤亡情况 |  |
| 突发事件发生的事发单位/发生地基本情况 |  |
| 突发事件发生的起因和性质 |  |
| 突发事件发生的基本过程 |  |
| 突发事件发生的影响范围 |  |
| 突发事件的发展趋势 |  |
| 突发事件发生的应急处置情况 |  |
| 突发事件应急处置的请求事项和工作建议 |  |
| 事发现场指挥负责人的姓名、职务、联系方式 |  |