

附件 3

### 单位检查情况记录表

序号	单位名称	评估时间	单位类型	单位基本情况	危险废物产生/处置情况	评估发现的问题	备注	评估人员
			(经营单位、产废单位或医疗机构等)	(主要产品产量, 简单工艺描述)	(危险废物种类和大致产生量)			