附件2

广东省应急救援队伍完成任务日清单

（参考模板）

|  |  |
| --- | --- |
| 灾害事故名称 |  |
| 抢险救援地点 |  |
| 受调队伍名称 |  |
| 抢险救援任务 |  |
| 救援时间 | 20XX年X月X日 |
| 工作量 | 1.人员X人，工作时间X小时。2.车辆X辆，其中：3.装备台（套），工作时间X小时。 |
| 受调队伍负责人（签字）： |
| 现场联系人（签字）： |
| 现场应急指挥机构或灾害事故发生地县（市、区）应急管理部门负责人审核意见 |  |

说明：1.受调队伍每日救援任务结束后，应及时填写完成任务日清单；

2.现场指挥机构或灾害事故发生地县（市、区）应急管理部门应在当日救援任务结束后24小时内完成审核。