**党总支、新乡学院 基层组织排查整改台账**

**负责人签名 时间**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 风险点排查情况 | 整改措施 | 整改完成情况 | 完成时间 | 思想教育活动开展情况 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

**排查出的风险点一人一项建立台账 表格上交时间：10月15日前**