附件2：

“领导坐班”活动情况表

填报单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参与人员姓名** |  | **职务** |  |
| **坐班日期** |  | **坐班时长** |  |
| **坐班窗口** |  | | |
| **办理情况** |  | | |
| **发现问题** | **（请写明数量和内容）** | | |
| **处理意见和解决情况** | **（请写明数量和内容）** | | |

报送人员： 联系方式：

注：本表格由各单位填写，于每月25日前报送至区跑改办（xszdpyc@163.com）。