



卫生行政执法文书

询问笔录

第____页共____页

被询问人：

性别：

年龄：

住址：

证件名称：

号码：

询问机关：

询问时间：____年____月____日____时____分至____时____分

询问地点：

询问人员示证询问，执法证件号码：____、____。

现依法向你询问，请如实回答问题。

询问内容：询问人员示证告知，我们是____卫生健康局卫生监督员____、____，这是我们的证件，执法证件号码是____、____，现依法就有关情况，向你询问调查，请予以配合。根据《行政处罚法》第五十五条第二款的规定，你有协助执法人员调查的法定义务，你应该如实回答询问，不得有意隐瞒、歪曲、扩大或缩小事实。根据《行政处罚法》第四十三条、《卫生行政处罚程序》第十六条的规定，对于案件承办人员是当事人的近亲属，与本案有直接利害关系或与本案当事人有其他关系影响案件公正处理的，你有权申请承办人员回避。你是否申请回避？

答：

问：

答：

被询问人阅后签名：

卫生监督员签名____

年 月 日

年 月 日



卫生行政执法文书

编号:

现场笔录

第____页共____页

当事人(单位/个人):_____地址:_____

法定代表人/负责人:_____性别:_____民族:_____职务:_____

联系电话:_____身份证号:_____

检查机关:

检查时间:_____年____月____日____时____分至____时____分

检查地点:

____桥区卫生健康局卫生监督员(执法证件号码:____、____),
在向____出示证件,说明来意后,在____的陪同下,
对____进行现场监督检查。

检查记录:

当事人签名:

卫生监督员签名_____

年 月 日

年 月 日