附件7

2024年区十件民生实事落实情况反馈表

报送单位：（盖章） 主要领导审核：（签字） 报送时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工作任务 | 节点任务 | 进展情况 | 存在问题及原因分析 | 下一步工作计划和意见建议 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：备注栏填写自评亮灯情况**