

现场检查笔录

检查时间：2023年9月28日9时30分至2023年9月28日10时30分

检查地点：广州市知用学校

检查内容：射击单位“双随机-公开”检查

一、检查对象基本情况

法人 自然人 个体工商户 非法人组织

单位名称：广州市知用学校

统一社会信用代码：12440104455344969J

单位住所（经营场所）：越秀区百灵路83号

邮编：_____ 单位联系电话：150 999 5066 6

法定代表人（负责人）：曾建全

职务：校长 联系电话：150 999 5066 6

现场负责人姓名：李志扬 联系电话：133 188 1882 1

证件类型及号码：44010619820421103X 工作岗位：教导主任

在场工作人员姓名：刘志辉 联系电话：13610322157

证件类型及号码：440602197406180013 工作岗位：教练员

二、告知事项

问：你好！我们是省体育局的执法人员罗茜、吴钟盛，
执法证号是：0222746、002668，这是我们的执法证件（出示执

法证件)，请你确认。请配合我单位开展检查，并如实回答有关问题。如果你认为我们与本案有利害关系从而影响到本案的公正办理，可以申请我们回避，你是否申请回避？

答：不申请回避。

申请_____回避。理由：_____

_____。

三、检查有关情况

对照《射击竞技体育运动现场检查登记表》逐项进行对照检查（详见附表）。

询问内容：

问：你们的枪弹库是否符合相关的安全标准？

答：是

问：你们的体育主管部门是否定期对射击场馆进行安全检查？

答：是

被检查人（现场负责人）：

李志刚

在场人：_____

检查人： 罗若、 吴钟威

记录人： 罗茜