

现场检查笔录

检查时间：2023年10月20日10时50分至2023年10月20日12时10分

检查地点：佛山市禅城区涌滨路2号

检查内容：射击竞技体育运动“双随机一公开”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：佛山市体育运动学校

统一社会信用代码：124406004560755535

单位住所（经营场所）：佛山禅城区涌滨路2号

邮编：528000 单位联系电话：0757

法定代表人（负责人）：高志雄

职务：副校长 联系电话：0757-82826380

现场负责人姓名：周毅 联系电话：82826380

证件类型及号码：440102197910181456 工作岗位：副校长

在场工作人员姓名：黎纪峰 联系电话：13902807928

证件类型及号码：360053196310193530 工作岗位：教练员

二、告知事项

问：你好！我们是省公安厅、省体育局的执法人员周毅、雷丹，
执法证号是：002366、0414554，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：枪弹库经过第三方机构检测，并经公安机关验收合格。

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：每季度都组织检查。

被检查人（现场负责人）：



在场人: 雷丹平

检查人: 王、雷丹平

记录人: 雷丹平

情况属实

王 2023. 10. 20