

附件 2

2024 年国家水利风景区复核月度进展统计表

复核单位：_____

月份：__月

序号	国家水利风景区名称	景区自查进展		流域机构/省级水行政主管部门是否完成复核	复核计划总数 (个)	已完成复核数量(个)	复核工作进度 (%)	备注
		是否完成线下自查	是否完成线上填报					
1	***							
2	***							
3	***							

说明： 1.该表实行一月一通报，请于每月底前向水利部景区办反馈；2.联系人及电话：张敏，010-63204953；3.电子邮箱：slb_jqb@163.com。

填表人：_____

联系电话：_____

填报时间：_____年__月__日