附件5

沙坡头区统计局数据质量核查记录（1）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被检查单位 | 名称 |  |
| 地址 |  |
| 报表名称、表号、期别 | 指标 | 单 位 | 上报数 | 检查数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

被检查单位意见或说明：

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 （ 盖章）

被检查单位有关人员签名：　　　　　　 年 月 日

检查数的计算方法、依据和材料来源：

检查人员签名：