附件

**冲击地压矿井地震信息记录单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 省级地震台网名称： | | | | |
| 震源位置： | 时间： | 深度： | 震级： | 震中附近煤矿： |
| 信息发送到：\*省级煤矿安监局 | | | 发送人：  发送时间：  联系方式： | |
| 详细信息提纲：  1. \*年\*月\*日\*时\*分，接收到矿区地震信息。  2. \*日\*时\*分与\*\*煤矿联系，描述了解到的情况（有无人员伤亡、巷道变形破坏、地面震感，冲击监测预警系统运行等情况，核实事件发生时间、地表坐标、深度、能量等信息）。  3. 如有必要，实地查看相关情况（可以附照片）。 | | | | |
| 信息发送到：\*省级煤矿安监局  信息发送到：\*省地震局 | | | 发送人：  发送时间：  联系方式： | |

注：1. 双栏以上部分，由省级地震台网填写。双栏以下部分，由驻地煤矿监察分局填写。

2.可另附纸，并标记页码。