附件

“局长走流程”活动问题清单、需求清单和整改清单

单位: 体验人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **事项名称** | **体验时间** | **走流程方式** | **发现的问题** | **企业群众或一线工作人员反映的需求** | **整改****措施** | **整改****时限** | **取得****成效** | **备注** |
| **亲身办** | **代理办** | **陪同办** | **线下窗口体验** | **线上体验** | **其他** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注:1.“事项名称”请填写XX政务服务网XX市政务服务中心发布的业务办理项名称。2.“走流程方式”请在对应栏内勾选，其他方式请注明具体方式；3.“发现的问题”请对照方案中的第三项体验内容进行分类描述，其他问题请按实际情况描述；4.“整改时限”请填写立行立改或具体时限。