**附件2**

**实验室安全隐患自查台账**

**学院/单位（盖章）： 分管院长： 安全员： 手机： 报送日期：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **校区/实验楼** | **实验室名称** | **负责人及手机号** | **存 在 隐 患** | **整改完成时间** |
| **1** |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| **2** |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| **3** |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| **……** |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| **合 计** | **发现隐患数： 已整改数： 已制定方案准备整改数：** |