**附件**

实验室安全隐患台账

**学院（单位） 联系人： 手机： 填报时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实验室名称** | **负责人** | **职务** | **存在隐患** | **整改措施** | **整改情况** | **整改完成时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 发现风险数： 已整改数： 已制定方案准备整改数： |

**学院（单位）（公章）：**

**主要负责人（签字）：**