**XX学院实验室安全隐患自查台账**

**学院名称（盖章）： 分管领导： 安全秘书： 报送日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实验室名称** | **实验室负责人** | **联系电话** | **存 在 隐 患** | **已整改完成的时间** | **已制定整改方案** |
|  |  |  |  | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  |  |  |  | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 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：** | | | | |