

附表

实验室安全隐患自查自纠汇总表

联系人：_____ 手机：_____

序号	学院/单位	实验室名称	负责人	职务	存在隐患	整改情况	整改完成时间
					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：			