附件 2

二级学院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 | 实验室类别（教学、科 研） | 实验室名称 | 存在隐患 | 整改情况 | 整改责任人 | 整改完成时限 |
|  |  |  |  | 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： |