

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.			
				1.			
				2.			
				3.			
合 计			发现隐患数:	已整改数:	已制定方案准备整改数:		