实验室安全隐患自查自纠信息汇总表

学院/单位（盖章）： 联系人： 手机： 填报日期： 年 月 日

| 序号 | 院系/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 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 发现隐患总数： |  | 已整改数： |  | 已制定方案准备整改数： |  |