平顶山学院实验室安全隐患自查台账

单位名称：  （盖章）   实验室安全工作领导小组组长签字：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 实验室名称（含房间号） | 负责人 | 联系方式 | 存 在 隐 患 | 是否已整改 | 整改完成时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 合  计 | 发现隐患数：            已整改数：           已制定方案准备整改数：  |

报送日期：    年 月 日