**实验实训室安全隐患自查台账**

**部门名称： 联系人： 手机：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实验实训室名称** | **负责人** | **存 在 隐 患** | **整改情况** | **计划完成时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合 计 | 发现隐患数： 已整改数： 部门负责人签字： |

检查人签字： 检查日期：