**附件2：**

**实验室安全排查问题清单**

学院/部门： 审核人： 填表人： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学院/单位 | 实验室名称（房间号) | 责任人 | 存在隐患 | 整改情况 | 拟整改完成时间 |
| 1 |  |  |  | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 2 |  |  |  | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 3 |  |  |  | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4 |  |  |  | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 合计 | | 发现隐患数： 已整改数： 已制定方案准备整改数： | | | | |