附表6

**xx学院实验室安全隐患自查自纠汇总表（2024** **年）**

学院名称（签章）： 联系人： 手机： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院系/单位 | 实验室类别 （教学） | 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 发现隐患总数： |  | 已整改数： |  |  | 已制定方案准 备整改数： |  |