附件2 **中国药科大学 实验室安全隐患自查台账**

**院部系名称（公章）： 联系人： 手机： 报送日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学院/单位** | **实验室名称** | **负责人** | **职务** | **存 在 隐 患** | **整改完成时间** |
|  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 合 计 | | 发现隐患数： 已整改数： 已制定方案准备整改数： | | | | |

**填表说明：科研实验室以实验室负责人为单位（和对应的房间号）上报，教学实验室以教研室为单位（和对应的房间号）上报。**