附件2

实验实训场地安全隐患自查自纠汇总表

学院（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实验实训室类别****（教学、科研）** | **实验室名称** | **检查存在隐患** | **是否完成整改（若未完成整改请写明整改措施）** | **整改责任人** | **整改完成时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **合 计** | 发现隐患数： 已整改数： 已制定方案准备整改数： |  |

实验实训中心主任（签字）： 学院分管领导（签字）：