**附件3： 北京中医药大学实验室安全隐患自查台账**

 **联系人： 手机： 报送日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **院系/单位** | **实验室类别（教学、科研）** | **实验室所在地（校区、楼宇、房间号）** | **存在隐患** | **整改情况** | **整改责任人** | **整改完成时限** | **备注** |
|  |
| 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：** | 　 | 　 |  |