

附表4

二级学院实验室安全隐患自查自纠汇总表（2023年）

填报日期：2023年 月 日

联系人：

手机：

序号	学院名称	实验室类别 (教学、科研)	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：	