附件4 实验室安全值日台帐

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（ 年 月）实验室安全、卫生值日台账** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **实验楼栋： 楼层： 实验室房号： 实验室名称： 实验室安全管理人：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日期 | 时间 | 检查内容 | | | | | | | | | | | | | | 检查人 | 安全隐患 | |
| 水 | 电 | 门窗 | 仪器设备 | 消防 | | 应急设施 | 卫生 | 化学药品 | 废弃物 | 压缩气体 | 特种设备 | 微生物存放 | 其他 |
| 器材 | 通道 |
| 1日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 2日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 3日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 4日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 5日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 6日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 7日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 8日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 9日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 10日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 11日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 12日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 13日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 14日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 15日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | |
| 注： | 1、实验室需每日进行安全检查，检查项目合格请填“√”；不合格请填“X”，并在“安全隐患”栏简要说明情况（或附页说明）；不适用请填“—”。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 2、检查人需据实填写检查情况，并在“检查人”栏签字。3、实验室安全值日台账需装订成册，留档备查。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **第 1页** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（ 年 月）实验室安全、卫生值日台账** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **实验楼栋： 楼层： 实验室房号： 实验室名称： 实验室安全管理人：** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日期 | 时间 | 检查内容 | | | | | | | | | | | | | | 检查人 | 安全隐患 |
| 水 | 电 | 门窗 | 仪器设备 | 消防 | | 应急设施 | 卫生 | 化学药品 | 废弃物 | 压缩气体 | 特种设备 | 微生物存放 | 其他 |
| 器材 | 通道 |
| 16日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 17日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 18日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 19日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 20日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 21日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 22日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 23日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 24日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 25日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 26日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 27日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 28日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 29日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 30日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 31日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |
| 注： | 1、实验室需每日进行安全检查，检查项目合格请填“√”；不合格请填“X”，并在“安全隐患”栏简要说明情况（或附页说明）；不适用请填“—”。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 2、检查人需据实填写检查情况，并在“检查人”栏签字。3、实验室安全值日台账需装订成册，留档备查。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **第 2 页** | | | | | | | | | | | | | | | | | |