附件12 二级单位实验室安全检查隐患整改汇总表（会随时间变化，由管理实验室安全工作的日常事务的行政秘书处理）

二级单位实验室安全检查隐患整改汇总表（20XX）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | | **（盖章）** | | **单位主要负责人** | | **（签字）** | **单位分管实验室安全领导** | **（签字）** | |
| **填表人** | | **（签字）** | | **手机号** | |  | **填报日期** | **年 月 日** | |
| **序号** | **学院/单位** | **实验室类别**  **（教学、科研）** | **实验室名称**  **（请具体到房间）** | | **存在隐患** | | **整改情况** | **整改责任人** | **整改完成时限** |
|  |  |  |  | | 1. | |  |  |  |
| 2. | |  |  |  |
|  |  |  |  | | 1. | |  |  |  |
| 2. | |  |  |  |
|  |  |  |  | | 1. | |  |  |  |
| 2. | |  |  |  |
|  |  |  |  | | 1. | |  |  |  |
| 2. | |  |  |  |
| 3. | |  |  |  |
| 合 计 | |  | 发现隐患数： 已整改数： 已制定整改方案数： | | | | | |  |