**附件4:实验室安全隐患自查台账**

**部门名称： 检查人： 联系方式： 报送日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **房间号** | **实验室名称** | | **安全负责人** | **联系方式** | **存 在 隐 患** | **整改建议** |
| 1 |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2 |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 3 |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合计 | | |  | | | | |

部门盖章 部门负责人： 年 月 日

注：相关检查内容可以参照《实验室专项检查自查项目表》，本表可续行、续页