附件3

**南通大学实验室安全隐患自查台账**

**单位名称： 联系人： 手机： 报送日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实验室名称** | **地 址** | **责任人** | **职务** | **存 在 隐 患** | **整改完成时间** |
|  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 合 计 | | 发现隐患数： 已整改数： 已制定方案准备整改数： | | | | |

注：该表由各单位安排专人以学院（系、室、所）为单位进行汇总填写；“实验室名称” 为每个功能室名称；“地址”填写该实验室所在校区（校区可简称为“主”、“启”、“钟”）、楼号、房间号，具体填写格式：主16-508；“责任人”栏目填写该房间的安全责任人。