附件：

XX学院 实验室安全隐患整改情况汇总表

学院第一责任人（签字）： 联系人： 手机：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自查发现隐患数： 已经整改完成隐患数：    未完成整改的隐患情况如下： | | | | | |
|
| **序号** | **隐患的基本情况** | **未整改完成的原因** | **整改方案和措施** | **整改完成时限** | **责任人** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |