齐鲁工业大学（山东省科学院）实验室安全隐患整改情况汇总表

单位(盖章)： 负责人签字： 填报人及电话： 时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实验室名称** | **地点** | **房间（号）** | **安全责任人** | **存在安全隐患** | **整改情况及建议** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |