**附件2 实验室安全隐患自查台账**

单位名称： 报送日期：2016年 9 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验室名称 | 负责人 | 职务 | 联系方式 | 批准部门 | 建立年份 | 隐患清单 | 整改完成时间 |
|  |  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| …… |  |
|  |  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| …… |  |
|  |  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| …… |  |
|  |  |  |  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| …… |  |