四川师范大学实验室安全隐患自查整改情况汇总表

分管院领导（签字）： 联系人： 手机：

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