

附表1：浙江理工大学实验室安全检查情况总结表

参检人员					
检查时间				填报人	
学院实验室安全隐患汇总					
序号	楼号、房号	负责人	安全隐患	安全隐患详情	整改措施及落实情况
1			☐ 有 ☐ 无		
2			☐ 有 ☐ 无		
3			☐ 有 ☐ 无		
4			☐ 有 ☐ 无		
5			☐ 有 ☐ 无		
6			☐ 有 ☐ 无		
7			☐ 有 ☐ 无		
8			☐ 有 ☐ 无		
9			☐ 有 ☐ 无		
10			☐ 有 ☐ 无		
11			☐ 有 ☐ 无		
12			☐ 有 ☐ 无		
13			☐ 有 ☐ 无		
14			☐ 有 ☐ 无		
15			☐ 有 ☐ 无		
16			☐ 有 ☐ 无		
17			☐ 有 ☐ 无		
18			☐ 有 ☐ 无		
19			☐ 有 ☐ 无		
20			☐ 有 ☐ 无		
21			☐ 有 ☐ 无		
22			☐ 有 ☐ 无		
23			☐ 有 ☐ 无		
备注					

注：本表以学院（部）为单位填报；每个实验室都需填报安全情况，如没有安全隐患请填无。

学院负责人签字(公章)：日期： 年 月 日