学院

实验室安全检查自查自纠报告

撰写人姓名： 联系方式（电话及邮箱）:

提交日期： 年 月 日

1. 检查安排：包括检查形式、参加人员、时间及检查对象等

二、检查依据：如《高等学校实验室安全检查项目表》等

三、检查结果及隐患整改情况：（请明确本单位历次检查发现的安全隐患是否已全部整改。另请明确各学院留存实验室备用钥匙情况，包括保存地点及负责人）

四、建议：