**福州大学实验室安全隐患自查台账**

**学院名称： 联系人： 手机： 报送日期：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实验室名称** | **负责人** | **存 在 隐 患** | **整改完成时间** |
|  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |  | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |