附件2

# ××××科研实验室安全隐患整改台账

**实验室（房号）： 实验室负责人（签字）： 主管领导（签字）：**

**实验室安全检查（督察）小组成员：**

**检查日期：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **存在隐患** | **预计整改完成时间** | **“回头看”情况** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| …… |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**注：本表将作为各实验室负责人对安全工作开展及重视度的主要依据，可作为学院以后制定跟实验室负责人评优、绩效奖励津贴挂钩等相关政策的主要参考。**