实验室风险隐患排查和整改情况台账

登记单位（盖章）：　 　　报告人： 报告时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 风险隐患名称 | 所在具体位置 | 可控程度（可控/较难控制） | 应急处置资源和能力 | 已采取的工作措施 | 整改措施 | 是否已经整改 | 负责领导（姓名、职务、联系电话） | 联系人（姓名、职务、联系电话） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：“所在具体位置”填写实验室名称及实验室房间号；无内容填“无”，本表不够填写时可自行加行。