附件3：

上月实验室安全隐患整改完成情况清单

填报单位： 填表人： 手 机： 日 期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **存在突出安全隐患单位名称** | **实验室位置** | **安全隐患具体内容** | **整改负责人姓名** | **联系电话** | **整改完成情况** | **未完成整改的预计完成时间** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**填表说明：1.请在上月安全隐患清单的基础上注明哪些已经完成整改，哪些还未完成整改，未完成整改的注明预计完成时间；2.此表上报时限为每月**