**药学院实验室安全检查隐患台账及整改、复查记录表**

检查日期： 检查人签名：

整改日期： 年 月 日 实验室安全负责人签名：

复查日期： 年 月 日 复查人签名：

| **序号** | **实验楼宇** | **实验室**  **房号** | **实验室负责人** | **问题事实描述** | **隐患图片** | **整改措施** | **整改后图片** | **复查结论** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |

#复查情况：已整改，打“√”未整改，打“×”