**附件3：**

南京信息工程大学实验室消防安全除患排查登记表

**学院（单位）名称: 实验室安全责任领导（签字）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 实验室名称 | 楼宇房间号 | 安全责任人 | 存在隐患 | 整改需求 | 检查人员 |
| 1 |  |  |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 2 |  |  |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 3 |  |  |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**填报人： 联系电话：**