附件4

\*\*\*\*（学院、系、所、重点实验室）科研实验室安全管理体系

|  |
| --- |
| **科研实验室安全工作领导小组** |
| 组长：副组长：成员： |
| **科研实验室安全管理体系办公室** |
| 负责人 |  | 电话 |  |
| 安全联系人员 |  | 电话 |  |
| **科研实验室安全管理体系信息** |
| **序号** | **房间号** | **实验室名称** | **安全负责人** | **电话** | **手机** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 单位盖章： 单位领导（签字）：