

表二：

安徽建筑大学实验室检查汇总表（二级单位汇总用）

单位：

填表人：

负责人：

日期：

序号	实验室名称及房间号	存在的问题	发生时间	拟解决措施(自行解决/上报相关部门)	拟解决时间	已解决时间
1						
2						
3						
4						
5						

注：本表一式两份，一份二级单位留存，一份报实验室与设备管理处。