附件:

**实验室危险化学品自查情况统计表**

所在单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 危险化学品房间 | 楼号房号 | 房间  性质 | | 有无危化品台账 | 有无危废台账 | 是否有管制类危化品 | 安全责任人1（签字） | 选填栏（无管制类危化品无需填写） | | | | 备注 |
| 安全责任人2（签字） | 是否提交管制类危化品使用资格审查 | 是否提交管制类化学品存放资格审查 | 是否有供应商资质及购买凭证 |
| 说明 | 填写实验室系统内实验用房名称 | 填写楼号和房间号 | “危化品存放点”或“危化品使用实验室” | | “有”或“无” | “有”或“无” | 填写“无”或“易制毒”、“易制爆”、“易燃易爆”、“剧毒” | 填写实验室系统内安全责任人 | 管制类危化品存放点需填写第二管理员 | “是”或“否” | “是”或“否” | “是”或“否” | 上报时请删除此两列 |
| 例 | 药品室 | 至勤楼D1-206 | | 危化品存放点 | 有 | 有 | 易制毒、易制爆 | （签字栏） | （签字栏） | 是 | 是 | 是 |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 经全面核查，本学院危险化学品管理情况如上表所示，无遗漏、无瞒报。  学院负责人：（签字） | | | | | | | | | | | | | | |

说明：本表格以实验用房为单位填写，清查各实验用房当前危化品状态，一个房间一条，若学院核查后无危化品使用情况，填写“无”，由学院负责人确认后签字盖章上报。