**大连海洋大学水产与生命学院**

**特种设备安全隐患自查台账**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验室名称 |  | | 仪器负责人 |  | 电话 |  |
| 实验室位置 |  | | 设备名称 |  | 设备型号 |  |
| 检查时间 |  | | 检查人 |  | 监督人 |  |
| 设备隐患情况： | | | 隐患整改情况： | | 复查情况： | |
|  | | |  | |  | |
|
|
|
| 备注 | |  | | | | |
|  | | 负责人签字： 　日期： | | | | |

说明：特种设备自查为每月一次，每次检查至少两人。

特种设备包括：压力灭菌器，高压钢瓶等。