学院实验室气瓶等压力容器安全隐患排查表

单位名称（盖章）： 分管领导： 联系人： 联系电话： 填报时间：2023年4月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 存放地点  | 压力容器名称 | 压力容器规格 | 使用状态 | 使用正常/问题隐患 | 整改情况 | 负责人 | 联系方式 | 整改完成时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、存放地点：楼宇名及门牌号；2、压力容器：气瓶注明气体名称及容量规格； 3、使用状态：使用中、闲置或停用；4、使用正常/问题隐患：全面排查，有问题隐患填写整改落实情况。