附件2

**\_\_\_\_\_\_\_学院**（**部、中心**）**实验室安全检查项目表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **实验室名称** |  | **实验室负责人** |  | |
| **校区、楼宇、房间号** |  | **联系电话** |  | |
| **检查日期** |  | **检查人姓名**  **（2人含手机）** | **1.** | |
| **2.** | |
| **检查项目** | **检查内容** | **符合打“**√**”** | **不符合打“×”** | **备注** |
| **水** | 水管总阀正常开关 |  |  |  |
| 水管无漏水 |  |  |  |
| **电** | 电源总阀正常开关 |  |  |  |
| 电源插座正常 |  |  |  |
| 电话线路通畅 |  |  |  |
| 网络通畅 |  |  |  |
| **通风** | 通风系统正常 |  |  |  |
| **门窗** | 门禁/门锁完好 |  |  |  |
| 窗户完好 |  |  |  |
| **实验气体** | 气瓶自查正常，软管无老化和破裂，连接处有紧固件 |  |  |  |
| 气瓶有瓶帽且完好，压力表在检定有效期内 |  |  |  |
| 气瓶直立放置，有防倾倒措施，摆放有足够的安全距离 |  |  |  |
| **防护物资** | 应急喷淋/洗眼器正常 |  |  |  |
| 试剂遗洒处理包完好 |  |  |  |
| 灭火器在有效期内，压力正常 |  |  |  |
| 安全疏散标识完好 |  |  |  |
| 急救药箱完好 |  |  |  |
| **试剂耗材** | 管控试剂账物相符，存放柜双锁 |  |  |  |
| **假期关停实验室** | 水电气总阀关闭，门口张贴盖章封条 |  |  |  |

注：实验室不涉及的检查项目在备注项里填无