**实验室安全月度自查报告**

**（ 2024年 9月）**

单位名称（公章）：

负责人（签字）：

填报人（签字）：

填报日期：

为保障实验室的安全有序运行，我单位严格落实学校实验室安全管理责任体系要求，按照实验室安全法律法规和学校制度，认真开展所属实验室的安全风险分级防控和隐患排查治理相关工作，具体工作情况报告如下：

**一、实验室安全整体情况**

主要说明实验室安全整体情况、实验室名称、数量、位置、主要负责人、重要危险源等是否有变化。

**二、实验室安全隐患台账**

1.本月实验室安全自查发现的隐患总数、已整改数、已制定方案准备整改数（3个汇总数字）。

2.尚未整改的隐患明细表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 实验室编号 | 实验室名称 | 隐患所在地址（楼宇+房间号） | 存在隐患 | 隐患类型（上月未整改/本月新增） | 是否已制定整改方案 | 整改责任人 | 计划整改时限 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、实验室安全教育、准入培训及应急演练情况**

主要说明人数、场次及效果

**四、实验室安全防护设施配备及运行情况**

主要说明实验室内消防设施、应急喷淋和洗眼装置、通风设施、个人防护用品、个人急救药箱等配备及维保情况

**五、实验室危险源台账**

根据实际情况选填，如无涉及危险源情况，请在相关要点下注明：无此类情况或无此类危险源。

**1. 普通危化品存量**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 药品名称 | CAS登记号 | 总重量（ml/g） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| …… |  |  |  |
| 合计 |  |

**2.管制类化学品存量**

|  |
| --- |
| 易制毒化学品存量 |
| 序号 | 药品名称 | CAS登记号 | 总重量（ml/g） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| …… |  |  |  |
| 合计 |  |
| 易制爆化学品存量 |
| 序号 | 药品名称 | CAS登记号 | 总重量（ml/g） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| …… |  |  |  |
| 合计 |  |

**3. 气瓶存量**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 气瓶名称 | 规格 | 数量 | 总重量（L） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |

**4. 实验设备情况**

主要说明反应釜、高压灭菌锅、烘箱、电阻炉、离心机、激光切割机、冰箱以及其他高温高压高速、强电强磁等设备的存量变化和安全状况

**5. 生物安全情况**

主要说明是否有病原微生物实验、实验动物处置等情况

**6. 辐射安全情况**

主要说明放射源、射线装置等设备的存量变化及安全状况，相关实验操作人员数量及培训教育情况

**7. 危废处置情况**

主要说明危废存放及处置情况

**8. 其他危险源**

上述未涉及到实验室存在的其他重要危险源或重大隐患情况

**六.其他需要说明的情况**

上述未涉及但需要说明的情况。