**安徽新华学院安全隐患排查整治清单**

单位负责人（签字）： 填报人（联系电话）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **安全隐患名称** | **隐患情况描述** | **整改期限** | **整改措施** | **责任人** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **说明** | 1、安全隐患排查整治清单请于2019年11月10日17:00前报保卫处张保卫。  2、各职能处室要结合各自工作深入开展安全隐患排查，各二级学院要全面排查影响学生安全的隐患。 | | | | | |