

附件3:

山东第二医科大学2025年暑期校园安全隐患排查整改台账

单位名称:

填报人:

联系方式:

排查类别	排查时间	排查隐患	整改措施	整改时限	责任部门	责任人	备注

备注:

1. 排查类别请写明政治安全、意识形态安全、校舍安全、消防安全、实验室安全、用水用电用火安全、设施设备安全、安防器材、网络安全、学生安全、食品卫生、交通安全等相关主题，隐患逐条填写。
2. 排查要求全方位、全要素、无死角。
3. 请各单位于7月11日前将安全隐患排查整改台账电子版发aqk@sdsmu.edu.cn，纸质版签字盖章交保卫处安全科（行政楼101房间）。