附件7

二级单位校园风险隐患台账

### 单位名称： 检查时间： 检查人：

| 序号 | 检查出的问题 | 整改时限 | 责任科室（系部） | 责任人 | 是否完成整改 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |