**川北医学院消防安全自查自纠登记表**

单位名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 责任人 | | 联系电话 | |
| 安全员 | | 联系电话 | |
| 存在的隐患或问题 |  | | |
| 整改情况 |  | | |
| 检查人员 | | | 检查时间 |