附件2. 湖州师范学院 年 月校舍安全隐患月报表

部门、下属学院（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 楼宇 | 具体位置 | 存在情况（可另附图） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.本表原则上请于当月24日前上报公共事务管理处；

2.当月无新增隐患，实行工作群内零报告；

3.如遇紧急、突发的情况，可立即联系后勤物业进行抢修，材料后补。

楼宇责任领导签名： 联系人签名：