附件4

二级单位与所属实验室安全责任书签订完成情况统计表

单位：

|  |
| --- |
| 一、实验室安全责任书签订情况  本单位所属实验用房\_\_\_\_\_\_\_间，实验室负责人\_\_\_\_\_\_\_人，已签订实验室安全责任书\_\_\_\_\_\_\_\_\_份。已做到单位与实验室负责人、实验室负责人与实验室人员的应签尽签。 |

单位负责人（签名、公章）：

年 月 日