附件1：

**学生宿舍安全专项检查记录表**

**二级学院： 班级：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **宿舍号** | **有无异常** | **异常情况（如有异常，请填写）** | **异常情况****整改完成时间** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

班主任签字：

检查日期： 年 月 日

二级学院复查人员签字：

复查日期： 年 月 日