**学生宿舍用电安全检查台账**

二级学院： 填表人： 联系电话： 填表时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 |  宿舍号 | 存在问题 | 整改情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 二级学院（盖章）： 二级学院党总支负责人（签字）：