山东中医药大学消防设施维修更换登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类 别 |  | | | | | | | |
| 部门（单位） |  | | 排查人 | |  | 排查时间 | |  |
| 故障记录： | | | | | | | | |
| 排查结论及建议： | | | | | | | | |
| 维修公司名称 | |  | | | 负责人 | |  | |
| 维修公司人员 | |  | | | 维修时间 | |  | |
| 维修（更换）结论： | | | | | | | | |
| 使用部门（单位）  验收人 | |  | | 使用部门（单位）  消防安全管理人 | | |  | |
| 使用部门（单位）  负责人签字 | |  | | | | | | |
| 备注: | | | | | | | | |

类别：指功能无法实现的消防设施、灭火器、应急灯、安全指示灯等