**山东科技大学**

**消防安全重点部位报备表**

**部门（单位）盖章 责任人（签字） 日期：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 部位  名称 | 所在  位置 | 责任人  姓名 | 责任人  办公电话 | 责任人紧急联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.本表由部门（单位）消防安全责任人签字盖章后报消防科备案；

2.若有变更，须在3日内重新报备。