附件4

**上海电机学院119活动消防安全自查表**

|  |
| --- |
|  |
| **序号** | **检查项目** | 检查方法 | 检查结果 | 整改说明 |
| 符合 | 不符合 | 情况说明 |
|  | **配电间、控制间** | 查现场 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 1 | 配电间、控制间、过道机房不堆放杂物，保持干净、整洁。 |  |  |  |  |
| 2 | 特种设备控制间是否配备灭火器 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **用电安全** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 无插头插座不匹配或私自改装的现象 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 无乱拉乱接电线现象 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 无电线老化、使用花线和木质配电板的现象 | 查现场 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 无多个大功率仪器使用同一个接线板的现象 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 无多个接线板串联的现象 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 无电源插座未固定、插座插头破损现象 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 大功率仪器（包括空调等）有专用插座 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 无渗水隐患导致用电产生隐患 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 无电力车违章充电 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 电脑、空调、饮水机、电炉、电吹风等设备使用完后，及时关闭电源 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 无违章取暖用具 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **用火安全** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 不存在违章使用明火作业 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 15 | 在室内公共场所不吸烟 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **通风设备** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 16 | 风机固定无松动、无异常噪声 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 17 | 通风系统运行正常 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 18 | 换气扇使用正常 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 19 | 有通风设备进行风速测定维护、检修记录 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **消防设施设备** |
| **灭火器** | 查现场 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 20 | 周围不存在遮挡等影响取用的现象 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 21 | 达到报废期限 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 22 | 达到维修期限 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 23 | 外观问题，包括铅封，喷射软管、生产日期或维修日期等标准 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 24 | 压力指示器是在绿区范围内 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 25 | 落实月度安全检查记录 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **消火栓** | 查现场 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 26 | 周围不存在遮挡等影响取用的现象 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 27 | 水枪完整，无破损等 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 28 | 水带有无破损，老化等 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 29 | 阀口完好 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 30 | 栓门完好，栓门开关无卡 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 31 | 水压正常 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 32 | 落实安全检查记录 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **烟感** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 33 | 房间内烟感没有被违规隔断 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 34 | 烟感包装盖已去除 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 35 | 无破损、违规拆除等 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **防排烟设备** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 36 | 外观无破坏 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 37 | 排烟区域完整 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 38 | 无阻挡 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **应急照明灯** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 39 | 外观完好 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 40 | 正常工作 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **疏散指示灯** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 41 | 安装方向正确 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 42 | 外观完好 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 43 | 无阻挡 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 44 | 正常工作 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **防火门** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 45 | 闭门器完好 | 查现场 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 46 | 顺序器完好 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 47 | 正常使用 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **防火卷帘** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 48 | 卷帘下堆放杂物 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 49 | 外观完好 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 50 | 正常使用 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **疏散走道** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 51 | 通道门开启方向朝疏散方向开启 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 52 | 通道门两侧1.4米内没有设置台阶，没有门槛 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 53 | 通道畅通，无堵塞现象 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **消防通道** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 54 | 通道两侧不得停放车辆及堆放物品 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 55 | 保证消防车辆畅通 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 56 | 通道门上锁 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **隐患表述：** |
| 存在问题 |   | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
|  检查组人员签名：  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
|   |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
|   |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
|  安全责任人（管理人）签字： 公章（ 年 月 日） | 　 |
| 复查意见 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 是否完成 |  | 是 |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  | 否 |  |  |  |  | 　 |
| 　 | 复查人： | 　 | 　 | 复查时间： | 　 | 　 |
| 注：检查表一式二份，检查单位、学校综合治理委员会各执一份 |  |  |