附件1：

**设施设备自查表**

**部门： 日期：**

|  |  |
| --- | --- |
| **设施设备名称****及所在场地** | 1. XX楼第XX层XX房间XX设备
2. …………………………………
 |
| **自查情况** | 没有排查出情况写“无”有问题详细写清XX问题1. 无法开机
2. 无法通电
3. 桌椅损毁
4. …………
 |
| **联系人** |  | **电 话** |  |