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** |  |