**附件3： 2024年暑期实验室使用情况备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | 实验室名称 | | |  | |
| 实验室楼宇房间号 | |  | | 实验管理员 | | |  | |
| 实验室使用时间 | |  | | | | | | |
| 主要实验内容 | |  | | | | | | |
| 本人已知晓上述实验内容与相应风险，承诺事先对学生进行有针对性的安全教育培训，并做好实验指导和监督工作，保障实验室安全，如因学生未按照指导老师要求违反规定发生安全事故，造成人身伤害和财产损失，我愿意承担相关责任及损失。  **指导教师（签名）**：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 我已经接受了相关实验室安全教育培训，熟悉实验室各项管理制度和要求。本人承诺假期进入实验室将严格遵守实验室各项安全制度和操作规程，并加强安全知识与个人防护的学习，如因自己违反规定发生安全事故，造成人身伤害和财产损失，我愿意承担相应责任。 | | | | | | | | |
| **学生签名** | | | | | | | | |
| 学号 | 姓名 | | 学号 | | 姓名 | 学号 | | 姓名 |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
| 分院（部门）主管领导意见：  实验项目风险评估**（必填）**：□无风险 □风险可控 □存在重大风险，不建议开展实验  是否同意进入实验室**（必填）**：□同意 □不同意  **分院（部门）主管领导（签名）：**  年 月 日 | | | | | | | | |
| 单位意见：  是否批准进入实验室：□批准 □不批准  **实验室与设备管理处领导（签名）：**  **（公章）**  年 月 日 | | | | | | | | |

注：1.本表一式两份，一份由各单位存档备案，一份交实验室与设备管理处存档备案；2.学生签名表可自行增减。