**附件2： 二级单位假期开展实验活动申请备案表**

**（实验室用表）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验室名称 | |  | | 安全责任人及手机号 | | |  | |
| 所在校区、楼宇及房间号 | |  | | | | | | |
| 主要开展的实验 | |  | | | | | | |
| 本人已知晓以上实验内容与风险，愿意监督好学生，保障实验室安全，如因学生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。  **指导老师（签名）**： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 我已经认真学习了《南通大学实验室安全手册》，熟悉实验室各项管理制度和要求，通过安全培训、准入制考试。本人承诺假期进入实验室将严格遵守各项安全制度和操作规程，并加强该手册中未涉及的安全知识的学习，掌握正确的安全防护措施。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。 | | | | | | | | |
| **（实验学生签名）** | | | | | | | | |
| 姓名 | 学号 | | 姓名 | | 学号 | 姓名 | | 学号 |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
| 学生签名表可增减，超过两页时，请双面打印。 | | | | | | | | |
| 实验室安全负责人意见：  ①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  ②是否同意进入实验室**（必填）**：□同意 □不同意  **实验室安全负责人（签名）：** 年 月 日 | | | | | | | | |
| 二级单位意见：  是否批准进入实验室：□批准 □不批准  **主管领导（签名）：**  **（公章）**  年 月 日 | | | | | | | | |

注1：主要开展的实验为该实验室内各组主要开展的实验项目及危险性较大的实验室项目

注2：以实验室为单位提交本表，一式两份，实验室和所在单位各留存一份。