

实验室安全准入许可书

编号：

申请人	姓名		所在单位及职 称/职务 (如属于本校 人员, 请填至 二级单位)		申请人身份	校内人员: 是否本实验室人员: _____, 是否已通过学习实验室安全准入考试: _____ 具体身份是: ☐ 本科生 ☐ 硕士生 ☐ 博士生 ☐ 博士后 ☐ 教师 ☐ 实验、工程技术人员 ☐ 专职科研系列人员 校外人员: ☐ 进修 ☐ 研修 ☐ 合作 ☐ 学业学习 (如在读学生请注明在读学位) _____ ☐ 其他 (请说明) _____
	手机					
拟进入的实验室		_____ (二 级 单 位) _____ 校园(区) _____ 楼宇 _____ 房			拟开展的实 验活动	
许可进入实验室开展 实验活动期限		_____ 年 ____ 月 ____ 日至 _____ 年 ____ 月 ____ 日				
实验室负责人		姓名			手机	

申请人承诺

本人已接受实验室负责人的实验室安全培训, 知晓进入实验室可能涉及的安全风险并已掌握必要的安全防护知识和风险防控措施。本人将严格遵守实验室的相关规定和工作要求, 接受学校、学院和实验室负责人的安全监管。如因本人违规或工作失误造成实验室安全事件(故), 愿意按照《中山大学实验室安全责任追究实施细则》规定承担相关责任。

申请人(签字): _____ 年 ____ 月 ____ 日

实验室负责人意见

本人已对申请人进行实验室安全教育培训和考核, 并根据本实验室和实验危险程度, 进行必要的安全知识和风险告知, 同意其进入申请实验室开展相关实验活动。

实验室负责人(签字): _____ 年 ____ 月 ____ 日

说明:《实验室安全准入许可书》一式两份, 分别由实验室负责人、实验人员各执一份, 实验室存档备查。