附件2：

药学院实验室安全准入报告（学生）

课题组名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 手机号 |  |
| 所在实验室编号 |  | 安全责任人 |  | 实验室负责人 |  |
| **实验室危险源** |
| 危险化学品 | * 剧毒化学品
* 易制毒化学品
* 易制爆化学品
* 易燃易爆化学品
* 一般危险化学品
 | 生物 | * 病原微生物
* 实验动物
* 其他
 |
| 辐射 | * 放射源
* 放射性同位素
* 放射装置
 | 电气 | * 高电压
* 高温设备
* 强磁设备
 |
| 机械 | * 高旋转设备
* 切割设备
* 机床
* 激光
 | 特种设备 | * 气瓶
* 压力容器
* 压力管道
* 起重器械
 |
| **安全培训** |
| 课题组 | * 已认真学习课题组实验室各项管理制度和要求。
* 已与课题组负责人签订安全责任书。
* 已掌握所在课题组实验室危险源种类、储存量、理化危险特性以及相关应急处置措施。
* 已参加课题组组织的危险源使用和应急处置措施的培训。
 |
| 学院 | * 已认真学习《重庆大学实验室安全手册》，并签订安全责任书。
* 已认真学习学院实验室安全各项管理制度和要求。
* 已通过学校实验室安全准入考试（化学生物类）。
* 已通过药学院实验室安全准入考试。
* 已参加药学院新生实验室安全培训。
 |
| 我已完成上述各项事宜，掌握了实验可能会出现的安全风险、应采取的预防措施和紧急情况下的处置措施。**学生（签名）：**  年 月 日 |
| 该人员已完成课题组实验室安全培训，掌握相关技能，愿意监督好学生，保障实验室安全。**课题组负责人（签名）：** 年 月 日 |
| 该人员已完成学院相关培训，通过考试，并签订安全责任书。 **实验室安全秘书（签名）：** 年 月 日 |
| 学院意见：是否批准进入实验室：* 批准
* 不批准

**学院实验室安全负责人（签名）： （公章）**年 月 日 |