附件1：

药学院实验室安全准入报告（教师）

课题组名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 工号 |  | | 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** | | | | | | | |
| * 已认真学习各级实验室安全管理制度和要求。 * 已与学院/课题组签订安全责任书（课题组负责人与学院签订，其他老师与课题组负责人签订）。 * 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。 * 已参加学院组织的实验室安全培训。 * 已通过学校实验室安全准入考试（化学生物类）。 | | | | | | | |
| 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。  **教师（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 | | | | | | | |