附件4:

药学院 课题组实验室安全准入培训记录 （学生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |
| **实验室危险源及使用和应急措施培训** | | | | | | | | | | |
| 危险  化学品 | 剧毒化学品 | | | （列出涉及药品名称） | | | | | | |
| 易制毒化学品 | | | （列出涉及药品名称） | | | | | | |
| 易制爆化学品 | | | （列出涉及药品名称） | | | | | | |
| 易燃易爆化学品 | | | （列出涉及药品名称） | | | | | | |
| 一般危险化学品 | | | （列出涉及药品名称） | | | | | | |
| **培训内容** | | | | | | | **培训时间** | **培训人** | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
| 生物 | 病原微生物 | | | | （列出涉及病原微生物名称） | | | | | |
| 实验动物 | | | | （列出涉及实验动物种类） | | | | | |
| 其他 | | | | （列出详情） | | | | | |
| **培训内容** | | | | | | | **培训时间** | **培训人** | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
| 辐射 | 放射源 | | | | （列出放射源名称） | | | | | |
| 放射性同位素 | | | | （列出放射性同位素名称） | | | | | |
| 放射装置 | | | | （列出放射性装置名称） | | | | | |
| **培训内容** | | | | | | | **培训时间** | **培训人** | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
| 电气 | 高电压 | | | |  | | | | | |
| 高温设备 | | | | （列出高温设备名称） | | | | | |
| 强磁设备 | | | | （列出强磁设备名称） | | | | | |
| **培训内容** | | | | | | | **培训时间** | **培训人** | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
| 机械 | 高旋转设备 | | | | （列出高旋转设备名称） | | | | | |
| 切割设备 | | | | （列出切割设备名称） | | | | | |
| 机床 | | | | （列出机床名称） | | | | | |
| 激光 | | | | （列出激光设备名称） | | | | | |
| **培训内容** | | | | | | | **培训时间** | **培训人** | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
| 特种  设备 | 气瓶 | | | | （列出气瓶名称） | | | | | |
| 压力容器 | | | | （列出压力容器名称） | | | | | |
| 压力管道 | | | |  | | | | | |
| 起重器械 | | | | （列出起重器械名称） | | | | | |
| **培训内容** | | | | | | | **培训时间** | **培训人** | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
| 其他技能培训 | **培训内容** | | | | | | | **培训时间** | **培训人** | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
| 我已完成上述培训，掌握危险源使用和应急处置措施，并掌握课题组要求的其他技能。  **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，可以进入实验室。  **课题组负责人（签名）：** 年 月 日 | | | | | | | | | | |