食品科学与工程学院过夜实验\假期实验申请备案表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 专 业 |  | 联系方式 |  |
| 实验起止日期 |  | | | 主要使用的实验室房号 |  |
| 实验安全风险评估及保障措施 | （如主要的实验内容、实验仪器、主要的风险因素及已采取的保障措施） | | | | |
| 我已经认真学习了《华南理工大学实验室安全手册》，熟悉实验室各项管理制度和要求。本人承诺假期进入实验室将严格遵守实验室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。  学生（签名）：  年 月 日 | | | | | |
| 本人愿意监督好学生，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 | | | | | |
| 实验室管理老师意见：  实验项目风险评估：□无风险 □风险可控 □存在重大风险，不建议开展实验  是否同意进入实验室：□同意 □不同意  实验室安全负责人（签名）：    年 月 日 | | | | | |
| 学院意见：  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 | | | | | |