**学院（二级单位）实验室安全准入报告表**

实验室/课题组名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | | 一卡通号 |  | | 手机号 | |  |
| 实验项目名称 | | |  | | | | | |
| 所在校区、楼宇及房间号 | | |  | | | | | |
| 房间安全责任人 | | |  | | 手机号 | |  | |
| 所开展实验的  安全分析报告 | | （每位实验者的实验安全分析报告包括以下三个方面，缺一不可。电子表格可直接撰写，纸质表格可以另加附页）  1、可能会出现的安全风险；  2、阐明应采取的预防措施；  3、紧急情况下的处置措施。 | | | | | | |
| 在以下条款前□内画√：  □我保证自身身体条件符合新冠肺炎疫情防控的各项要求。  □我已经认真学习了《东南大学实验室安全手册》，熟悉实验室各项管理制度和要求，通过了学校的安全准入制考试（90分及以上）。  □我已经阅读所在实验室的《实验室安全告知书》，掌握了所在实验室危险源种类、储存量、理化危险特性以及相关的应急处置措施，承诺进入实验室将严格遵守各项安全制度和操作规程。  □我已掌握了所做实验可能会出现的安全风险、应采取的预防措施、紧急情况下的处置措施。  □我已了解同一实验室其他人员的专业背景、目前开展实验的信息及可能出现的安全风险。  □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 | | | | | | | | |
| 我已知晓以上实验内容与风险，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 | | | | | | | | |
| 实验室安全准入审核组意见：   1. 实验项目风险评估**（必填）**：□无风险 □风险可控 □存在重大风险（不建议开展实验） 2. 是否同意开展实验**（必填）**：□同意 □不同意   **实验室安全审核组（签名）：** 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院（二级单位）意见：  是否批准进入实验室：□批准 □不批准    **学院分管负责人（签名）： （公章）**  年 月 日 | | | | | | | | |

注：建议规模大的学院以建制实验室、研究所或课题组为单位分别建立审核组，以3人为宜，设组长1名。本表一式三份，实验室与设备管理处、实验室/课题组、所在单位各留存一份。