# 附件二：艺术学院实验室安全准入审批表（班级或课题组）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授课老师 | |  | 手机号 |  |
| 项目（或课程）名称 | |  | | |
| 房间名称及房间号 | |  | | |
| 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。 | | | |
| **以下条款针对课程（或课题组）全体师生，请在前□内划√：**  □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。  □我已阅读所在实验室的《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。  □我保证自身身体条件能够适应实验室环境并可以承担实验操作。  **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。我承诺，以上信息属实！**  **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   **实验室安全责任人/房间安全责任人签名：** 年 月 日  **实验中心负责人签名：** 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：本表一式两份，实验室、所在单位各留存一份。本表根据校级实验室管理要求与实际情况动态调整。**

# 艺术学院实验室安全准入信息汇总表（班级或课题组）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** | |  | **任课老师** |  |
| **课程使用时间** | |  | | |
| **序号** | **学生姓名** | **学号** | **联系电话** | **是否通过校级安全考试** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |