**非本院人员进入实验室备案表**

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实验室楼宇 | 贝因美楼 | 实验室房间号 |  |
| 实验室负责人/  联系方式 |  | 校内接待人/  联系方式 |  |
| 校外人员信息 | （姓名、单位、联络方式，多人可附名单列表） | | |
| 申请原因 | （请简述实验主要内容，并说明是否使用危险化学品或涉及危险性实验操作等） | | |
| 实验起止时间 |  | | |
| 实验室负责人 | 实验内容及方案是否已经负责人审批、备案 是□ 否□  是否已进行相应实验安全教育培训 是□ 否□  是否同意申请人进入实验室从事相关工作 是□ 否□  实验室负责人签字：  日期： 年 月 日 | | |
| 实验管理室意见 | 日期： 年 月 日 | | |

**注：非院内师生在学院实验室开展相关实验及实验辅助期间，其所有安全问题及相关责任由实验室责任人负责。**