实验室临时开放申请书

申请人		**工号**	
学院/部门		**联系电话**	
实验室名称		**房间号**	
所在楼宇			
开放起始时间		**开放结束时间**	
开放时段说明			
开放用途			
涉及设备/试剂/危险源			
参加人数		**现场安全责任人**	
参与人员名单			
安全责任承诺	本人作为实验室负责人，承诺在临时开放期间： 1. 严格遵守国家及学校实验室安全管理规定，落实各项安全防护措施； 2. 确保所有参与人员已接受安全教育培训，具备相应操作资质； 3. 指定现场安全责任人全程在岗，负责现场安全监督与应急处置； 4. 规范使用设备、试剂及危险源，严禁违规操作和脱岗行为； 5. 开放结束后检查水、电、气及门窗，确保实验室处于安全状态； 6. 如发生安全事故，及时报告并承担相应责任。		
学院安全员意见	签字：　　日期：　年　月　日		
学院/部门意见	签字：　　日期：　年　月　日		

申请人签字：　　日期：　年　月　日