**土木工程实验中心实验室预约使用申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验项目名称 |  | | | | |
| 依托的科研项目 |  | | 项目负责人 |  | |
| 实验申请人（教师） |  | | | | |
| 实验参与人（学生） |  | | | | |
| 预约实验室名称 |  | | | | |
| 预约使用期限 | 年 月 日 - 年 月 日 | | | | |
| 预约使用的主要设备  （实验期间所用设备） | 名称 | 使用时间 | | | |
|  | 月 日 - 月 日 | | | |
|  | 月 日 - 月 日 | | | |
|  | 月 日 - 月 日 | | | |
|  | 月 日 - 月 日 | | | |
|  | 月 日 - 月 日 | | | |
| 涉及的危化品/气瓶/特种设备 | 名称 | 剂（数）量 | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 实验风险源  （参照国家标准认真填写） | **在涉及的项目前面打√**  □使用危险化学品 □使用剧毒化学品□使用高压气瓶  □使用高温设备 □使用特种设备 □实验中产生有毒气体  □实验中产生可燃气体 □实验中产生烟雾  □实验中产生异味 □ 实验中产生粉尘或灰尘  □实验废弃物有毒或需要特别处置  □其他危险源(在这里写出) | | | | |
| 实验申请人承诺  （教师填写） | 1.我承诺已仔细阅读并完全接受实验室相关管理制度，如实填写本表各项内容。 | | | | 已完成□ |
| 2.我已对所有参加实验的成员都已经进行过风险源及安全培训，能够熟练掌握所用设备的操作方法，熟悉所用化学药品的性质。 | | | | 已完成□ |
| 3.我承诺实验期间现场指导学生，服从实验室管理人员的安排。如因实验参与人员违反相关规定，造成的后果，愿承担相应责任。 | | | | 已知晓□ |
| 指导教师签字：  年 月 日 | | | | |
| 实验参与人承诺  （学生填写） | **（根据实际情况填写）**  实验申请人已告知存在的风险源并已进行安全培训，我已熟练掌握实验的操作规程，能够熟练掌握所用设备的操作方法，熟悉所用化学药品的性质。本人在实验中会严格遵守实验室各项制度，严格按照规程操作。  参与人签名： 年 月 日 | | | | |
| 实验员意见 | **（填写是否同意、安排的具体实验日期及其他需要告知的事项）**  预约编号：  签名： 年 月 日 | | | | |
| 实验室主任意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 主（分）管领  导意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |

**本表一式两份，双面打印，实验室留存一份，申请人自存一份并凭此申请表领取药品等。**