**中山医学院实验室安全员申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验室负责人： |  | 安全员姓名： |  | 联系手机： |  |
| **安全员信息** |
| 工号： | 职务： |
| 年级（在读学生填写） |  | 学号（在读学生填写） |  |
| 负责管理实验室（楼栋及房号） |  |
| 专业背景及主要职责 |  |
| 新老安全员是否完成交接？ | 是 |  | 否 |  |
| **申请承诺**本人已认真学习中山大学设备与实验室管理处颁布的各项实验室管理办法与细则。本人承诺按学校与学院要求，协助实验室负责人做好实验室安全管理工作，督促实验室成员严格遵守相关规章制度，并配合学校与学院对实验室的安全检查及隐患及时整改，保障实验室安全平稳运行。安全员签名：  日 期：  |
| 实验室负责人审批意见：  负责人签名： 日 期：  |
| 学院审批意见：分管领导签名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日 期 |