附件1

分析测试中心过夜实验申请单（无人值守）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校园/区 | |  | 楼宇 | |  | 房间号及实验室名称 |  | | 申请人签名 |  | 手机 |  |
| 申请原 因 |  | | | | | 实验内容、  安全隐患、  安全注意事项 | |  | | | | |
| 过夜实验起止时间 | | | | 年 月 日 时 至 年 月 日 时 | | | | | | | | |
| 实验室审批意见：  同意该过夜实验申请，严格按相关规定做好实验室安全管理。  导师签名： 实验室负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | 中心审批意见：  同意该过夜实验申请，中心严格按相关规定做好实验室安全监管。  分中心负责人签名： 中心分管安全领导签名：  年 月 日 | | | | |

\* 注：

1.无人值守的过夜实验，须将实验装置周边清理干净，不得放置易燃易爆品，并在实验明显处张贴过夜实验标识卡。

2.过夜实验由实验人员申请签名，实验室由导师及实验室负责人审批签名，中心由分中心负责人及中心分管安全领导审批后方可开展。

3.过夜实验申请单一式两份（可复印），原件交中心安全员保存归档，一份由实验室张贴在实验室门上作为安全警示。