附件1

分析测试中心过夜实验申请单（有人值守）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 人员1 |  | 手机 |  | 人员2 |  | 手机 |  |
| 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 | 中心备案意见：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。中心安全员签名 ： 年 月 日 |

\* 注：

1.有人值守的过夜实验至少安排两人现场值守，不可单独开展实验。

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，中心由中心安全员备案后方可开展。

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。