**生命科学学院假期开展实验工作备案书**

**1.开展实验人员姓名： 联系电话： 身份：□教师 □博士 □硕士 □本科 □其他 （学生年级： ） 假期期间开展实验的时段： 月 日 至 月 日。**

**（根据实际情况填写，可多个）**

**2.实验涉及危险源类型：**

**□水电 □高压气瓶 □辐射 □化学品 □高温设备 □**

**3.实验室所在楼宇及房间号****（根据实际情况填写，可多个）：**

**4.实验室是否制定安全值守方案、防护措施和应急预案：□是 □否**

|  |  |
| --- | --- |
| **实验室第一责任人签名：** | **联系方式：** |
| **指导教师签名：** | **联系方式：** |

**日期： 年 月 日**