附件1：

|  |
| --- |
| 生命科学学院疫情期间开展实验室工作审批表 |
| 实验室房间号 |  |
|  |
|  |
| 实验室负责人 |  | 联系电话 |  |
| 继续开展实验室工作的必要性 |
| (需详细说明继续开展实验室工作的特殊原因或为连续性工作，不少于30字。) |
| 实验室负责人意见 |
| 本人申请疫情期间继续开展实验室工作，上述实验室的安全和疫情防控责任由本人全权负责。实验室负责人签字： 日期： |