创新实践项目安全风险审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目研究时间 |  | 管理单位 |  |
| 项目类型 | □创新训练项目 □自由探索项目 □校企工程实践项目□毕业论文/设计 □项目式实习 □其他  |
| 项目级别 | □国家级 □省级 □校级 □院级 |
| 项目开展地点 | □校内 □校外  |
| 项目成员 | 姓名 | 学号/工号 | 联系方式 | 分工 |
| 负责人 |  |  |  |  |
| 成员2 |  |  |  |  |
| 成员3 |  |  |  |  |
| 成员4 |  |  |  |  |
| 成员5 |  |  |  |  |
| 指导教师姓名 |  | 指导教师工号 |  |
| 项目简述 |  |
| **风险因素：**□无 □危险化学品 □特种设备或特种操作 □实验动(生)物 □辐射源 □高压、强电、激光、粉尘等□其他(请具体描述)  |
| **如果有安全风险因素，请填写下列项目**（页面不够时，可另附页） |
| 项目实施过程中安全风险点（项）识别情况及描述 |  |
| 项目的安全检测措施或安全监控手段说明 |  |
| 项目的安全应急措施说明 |  |
| 所在实验室名称 |  | 实验室具体地点 |  |
| 实验室安全责任人 |  | 实验室安全责任人联系方式 |  |
| **本人承诺已完成实验室安全教育相关课程，认真学习实验设备操作手册，严格遵守实验室相关规定。若违反相关要求造成的任何后果和人身伤害，由本人自负，并按学院和学校规定严肃处理。**  所有项目成员（签字）： 年 月 日 |
| **本人承诺上述内容已确认，将切实做好项目安全工作。**  指导教师（签字）： 年 月 日  |
| 二级单位意见（签字盖章）:  二级单位领导（签字）： 年 月 日 |
| 国资处备案: 经办人（签字）： 年 月 日 | 教务处备案: 经办人（签字）： 年 月 日 |

注：此表双面打印，一式两份，二级单位、教务处各留一份