附件

北京工商大学实验室通宵使用备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 实验室 |  校区 楼 房间 |
| 申请人 |  | 学号 |  | 手机 |  |
| 共同实验人 |  | 学号 |  | 手机 |  |
| 使用实验室起止时间 |  年 月 日 时～ 年 月 日 时 |
| 实验名称及简要描述 |  |
| 申请通宵实验理由 |  |
| 安全风险分析评估 |  |
| 安全防护与应急措施 |  |
| 导师意见 | 签字：  年 月 日 |
| 安全员意见 | 签字：  年 月 日 |
| 实验室负责人意见 | 签字：  年 月 日 |

说明：

1.通宵实验须至少两人在场。

2.如导师、安全员、实验室负责人为同一人的，无需重复签署意见。

3.最晚于当日16时前，将本表扫描件发所在学院、国有资产管理处和保卫处邮箱备案，原件贴在实验室门上显著位置。