**附件4： 2025年暑期实验室教师使用情况备案表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 实验室名称 |  |
| 实验室楼宇房间号 |  | 实验管理员 |  |
| 实验室使用时间 |  |
| 主要实验内容 |  |
| 本人已知晓上述实验内容与相应风险，承诺保障实验室安全。**指导教师（签名）**： 年 月 日 |
| 分院（部门）主管领导意见：实验项目风险评估**（必填）**：□无风险 □风险可控 □存在重大风险，不建议开展实验是否同意进入实验室**（必填）**：□同意 □不同意 **分院（部门）主管领导（签名）：** 年 月 日 |
| 单位意见：是否批准进入实验室：□批准 □不批准**实验室与设备管理处领导（签名）：** **（公章）** 年 月 日 |

注：1.本表一式两份，一份由各单位存档备案，一份交实验室与设备管理处存档备案