

物质科学公共实验平台仪器使用及培训流程表

序号：

编号： Q/WU FISCPS014

申请人 填写	姓名		工号/学号
	联系电话/邮箱		
	申请仪器名称		
	简述实验目的 (以此安排培训)		
实验室安全 准入培训	<p>依据《西湖大学实验室安全技术管理办法》中对于实验室人员的准入要求，申请人确认已完成如下实验室安全准入学习及考试：</p> <p>1) 已通过西湖大学实验室实训平台“实验室安全准入考试” <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>2) 已完成《西湖大学实验室安全指导手册》的学习 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>3) 已签订本年度《西湖大学实验室安全责任书》 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p style="text-align: right;">申请人（签字）： _____ 年 月 日</p>		
申请人所属 实验室负责 人意见	<p>温馨提示：因用户违反规则造成的损失和责任事故，将由用户及其所在单位/课题组承担。</p> <p style="text-align: right;">PI（签字）： _____ 年 月 日</p>		
门禁授权	<p>是否需要开通实验室门禁？ <input type="checkbox"/> 是（门号_____） <input type="checkbox"/> 否</p>		
培训内容	<p>培训内容：<input type="checkbox"/>实验室安全管理规范 <input type="checkbox"/>应急预案 <input type="checkbox"/>设备标准操作（SOP）</p> <p>其 他： _____</p> <p>用户须知：本人已完成本次培训并理解实验室相关设备的安全操作规范及应急预案。本人已知晓并承诺在后续使用中严格遵守规范，对于未按要求操作所导致的人员伤害、设备损坏及其他安全风险，由本人及所在单位/课题组的承担。</p> <p style="text-align: right;">用户签字： _____ 年 月 日</p> <p>考核结果：<input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格 (1.考核不合格者，不能开通门禁授权；2.简述考核不合格的原因)</p> <p style="text-align: right;">技术员签字： _____ 年 月 日</p>		