物质科学公共实验平台仪器设备使用及培训申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号： |  |  | 编号： | Q/WU FISCPSS014 |
| 申请人  填写 | 姓名 |  | 工号/学号 |  |
| 联系电话/邮箱 |  | | |
| 申请设备名称 |  | | |
| 简述实验目的  (便于技术员安排培训) |  | | |
| 实验室安全准入培训 | 依据《西湖大学实验室安全技术管理办法（试行）》中对于实验室人员的准入要求，申请人承诺已完成如下实验室安全准入学习及考试：   1. 已通过西湖大学实验室实训平台“实验室安全准入考试”：   **□**是 **□**否   1. 已完成《西湖大学实验室安全指导手册》的学习：   **□**是 **□**否   1. 已签订当年度《西湖大学实验室安全责任书》：   **□**是 **□**否  申请人承诺遵守物质科学公共实验平台实验室管理规范（试行）、各实验室安全管理规定、各实验室事故应急预案：  **□**是 **□**否  申请人（签字）：  年 月 日 | | | |
| 申请人所属实验室负责人意见 | PI（签字）：  年 月 日 | | | |
| 门禁授权 | 是否需要开通实验室门禁？ □ 是（门号 ） □ 否 | | | |
| 培训情况  （仪器负责人填写） | 培训日期：  培训内容：  考核日期：  考核结果：□合格 □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）  技术员签字： 年 月 日 | | | |