实验室安全培训/考核评定表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 所属单位 |  | 指导教师 |  |
| 联系方式 |  | 准入实验室名称/房间号 |  |
| 1. 培训内容: 2. 考核情况:  |  |  | | --- | --- | | 考核内容 | 考核成绩 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   (注：考核内容应包含实验室安全相关理论知识与实际操作) | | | |
| 指导教师评定意见：  签字： 年 月 日 | | 团队负责人评定意见：  签字： 年 月 日 | |
| 所属单位意见：  签字（盖章）： 年 月 日 | | | |
| 备注： | | | |

**说明：**1.实验室安全培训考核的形式与内容由准入人员所属单位确定，填写《实验室安全培训/考核评定表》，并将培训考核相关佐证材料存档，所属单位须对培训考核过程及评定结果负责；

2.生物技术综合实验楼各团队及实验室入驻人员，必须向实验设备管理中心设备保障科提交本表原件，否则不予准入录入。