公共卫生与预防医学实验中心预约申请单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约人： | 联系电话： | 专业： | 年级： | 导师： |
| 预约时间： 年 月 日 时 - 年 月 日 时 |
| 预约仪器： | 预约房间： |
| 实验内容： |
| 预约仪器用途： |
| 实验试剂（在实验中心实验室使用）： |
| 实验耗材(在实验中心实验室使用，是否自备)： |
| 实 验 样 品 | 名称： 数量：属性： □一般 □有毒 □污染 |
| 实验安全风险及防范措施（试剂、仪器、方法） |  |
| 预约人(导师)：年 月 日 | 中心管理人：年 月 日 |
| 承诺： 本人承诺遵守实验中心的各项规定，规范操作仪器，若因本人操作失误引起安全事故造成人身伤害和财产损失，本人自愿承担相应责任。 承诺人： |
| 备注：1、该申请单由预约人填写，经会签后由中心管理人员保存。2、必须在规定预约时间内使用， 授权门禁卡只限本人使用， 使用期间进出 中心及实验室要随手闭门，不得借于他人或带其他人员进入中心。3、使用期间遵守中心相关规章制度， 按照仪器使用的规范流程操作， 若因 个人原因违反操作流程或不按照仪器使用要求使用仪器， 造成损坏或发 生安全事故，按实际情况进行赔偿或禁止再次预约。4、仪器设备教学优先。5、保持仪器、实验台、实验室环境整洁卫生。6、实验完毕或每日关闭实验室时要检查水、电、气、门、窗安全。 |