体育学院使用实验室安全责任书

为给师生创造良好的安全环境，确保实验、科研能在实验室顺利进行，充分发挥实验室在教学、科研、学生创新能力培养中的重要作用。根据泉州师范学院实验室与设备管理处文件《**关于加强实验室、实训等场所安全管理通知**》、《**实验室安全管理制度**》等有关消防安全的规定，结合我院实验室的实际，特制定本责任书。

一、本责任书应在同体育学院实验室安全工作领导小组的领导下，按照“谁主管、谁负责、谁使用、谁负责”的原则，由使用教师提交申请、系分管实验室领导审查批准、保卫处领导审核批准后，责任分工到人，签字备案，照章执行。

二、实验室是消防安全重点部门，必须严格遵守一切有关实验室消防、保卫安全的规章制度，树立时刻防范安全隐患、安全事故的安全意识，一切学习、工作均本着安全有序的原则进行，在使用、保管易燃、易爆、有毒药品、放射性物品等危险品时，应严格执行有关规章制度、监管使用，作好记录。

在离开实验室前，均应仔细检查实验室的水、电、门窗，在确定无安全隐患的情况下方能离开。凡因违反规章制度、操作规程产生安全隐患和安全事故，对责任人按照有关制度进行处理，直至接受法律惩罚。

三、学院是学生安全的监管人，使用实验室期间，学生的安全监管由指导教师负责。

四、签订安全责任的教师凭工作证，学生凭学生证签字进入实验室，非相关人员不得随意进入实验室。

五、期间完成实验项目后，有关涉及到实验室出借的财物，要一律归还。否则，承担赔偿责任。

本责任书期限为学期期间，期满后，体育学院实验室安全工作领导小组要对责任人履行情况进行检查考核。

本责任书一式三份，签定各方各存一份。

**注意：1、每次进入实验室做实验要在《实验室使用登记本》登记，经核实后确定为申请无效。**

**2、每次做完实验要关门，经检查后发现没关门，确认为取消申请实验室资格。**

指导教师（签字、盖章）： 学生（签字、盖章）：

年 月 日

泉州师范学院体育学院仪器设备使用申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验申请人填写 | 申请人 |  | | | 联系方式 |  | | 所在单位 | | |  | | | |
| ●课题  □国家级 □省部级□校级  ●毕业论文  □本科 □硕士 □博士  ●□本科创新实验论文  ●□其他 | | | | | 申请实验室 | | | | | | | | |
| □运动解剖学实验室  □生理生化实验室  □保健学实验室  □体育心理学实验室  □体育经济虚拟仿真实验室  □体测实验室  □运动健康促进中心  □体育新媒体营销实训室 | | | | | | | | |
| 课题名称／研究题目 | |  | | | | | | | □开放实验 | | | 经费本号 |  |
| 使用仪器 | | 序号 | 仪器名称 | | | 预计样本 | | | 样次总数 | | 检测指标 | | |
| 样 | 次 | |
| 1 |  | | |  |  | |  | |  | | |
| 2 |  | | |  |  | |  | |  | | |
| 3 |  | | |  |  | |  | |  | | |
| 4 |  | | |  |  | |  | |  | | |
| 5 |  | | |  |  | |  | |  | | |
| 6 |  | | |  |  | |  | |  | | |
| 7 |  | | |  |  | |  | |  | | |
| 8 |  | | |  |  | |  | |  | | |
| 9 |  | | |  |  | |  | |  | | |
| 学院填写 | 测试实验日期或时间 | |  | | | | | | 实验消耗品费用  是否自费 | | | | □是 □否 | |
| 实验室人员  确认签字 | |  | | | | | | | | | | | |
| 实验室主任  签字 | |  | | | | | | | | | | | |
| 院分管领导  签字 | |  | | | | | | | | | | | |
| 申请人确认 | 同意以上实验时间安排及费用支出。该实验设计由申请人及其指导教师共同完成，保证该实验设计安全合理；承诺实验过程中严格遵守实验室规定及安排。由于实验设计不当或因违反实验室规定及安排造成的所有后果，由申请人及其指导教师承担全部责任。  申请人确认签字： 指导教师确认签字：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

NO： 填表时间： 年 月 日

**实验室使用申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 所在单位 |  | |
| 联系电话 |  | 导师签字 |  | |
| 借用实验室 | □运动解剖学实验室 □生理生化实验室□保健学实验室 □体育心理学实验室 □体育经济虚拟仿真实验室 □体测实验室 □运动健康促进中心 □体育新媒体营销实训室 | | | |
| 使用对象 |  | | 使用人数 |  |
| 使用用途 | 教学□ 训练□ 测试□ 会议□ 讲座□ | | | |
| 使用时间 |  | | | |
| 申请人签字 |  | 实验室主任签字 |  | |
| 分管领导 |  | | | |