上海电机学院过夜实验申请单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 手机号 | | |  | 实验室名称 | | |  | 所在学院 | | |  |
| 实验地点 |  | | | | | 申请原因 | | |  | | | | |
| 实验内容及潜在风险 |  | | | | | | | | | | | | |
| **有人值守过夜实验**（涉及危险源的安全风险等级：□Ⅰ级 □Ⅱ级 □Ⅲ级 □Ⅳ级） | | | | | | | | | | | | | |
| 人员1 |  | | 手机号 |  | | | 人员2 |  | | | 手机号 |  | |
| 过夜实验起止时间 | 年 月 日 时 至 年 月 日 时 | | | | | | | | | | | | |
| 实验室审批意见：  同意该过夜实验申请，严格按相关规定做好实验室安全管理。  实验室负责人联系电话及签名：  年 月 日 | | | | | | 学院意见：  同意该过夜实验申请，学院严格按相关规定做好实验室安全监管。  实验中心负责人联系电话及签名：  学院签章：  年 月 日 | | | | | | | |
| **无人值守过夜实验**（仅适用于常温常压、低风险、稳定运行的实验） | | | | | | | | | | | | | |
| 过夜实验起止时间 | 年 月 日 时 至 年 月 日 时 | | | | | | | | | | | | |
| 实验室审批意见：  同意该过夜实验申请，严格按相关规定做好实验室安全管理。  实验室负责人联系电话及签名：  年 月 日 | | | | | | 学院意见：  同意该过夜实验申请，学院严格按相关规定做好实验室安全监管。  实验中心负责人联系电话及签名：  学院签章：  年 月 日 | | | | | | | |

注：《过夜实验申请单》于当日15点前交学院实验中心，实验中心负责人向资产与实验室管理处、保卫处通报；同时，一份《过夜实验申请单》张贴在实验室门上显眼位置，一份须交至所在楼宇值班室。