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

<table>
<tr><td rowspan="4">申请人
填写</td><td>姓名</td><td></td><td>工号/学号</td><td></td></tr>
<tr><td>联系电话/邮箱</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>申请设备名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>简述实验目的
(便于技术员安排培训)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>实验室安全
准入培训</td><td colspan="4">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
2) 已完成《西湖大学实验室安全指导手册》的学习：
☐是　☐否
3) 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</td></tr>
<tr><td>申请人所属
实验室负责
人意见</td><td colspan="4">PI（签字）：
年　月　日</td></tr>
<tr><td>门禁授权</td><td colspan="4">是否需要开通实验室门禁？　☐ 是（门号_____）　☐ 否</td></tr>
<tr><td>培训情况
（仪器负责人
填写）</td><td colspan="4">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</td></tr>
</table>