**重点实验室疫情期间开放申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **实验室安全责任人** |  | **联系电话** |  |
| **实验室名称** |  | **房间号** |  |
| **导 师** |  | **联系电话** |  |
| **用 途** | （详细说明疫情防控期间实验室确需运行的原因，以及主要开展的科研活动紧迫性，相关工作不可通过网络和信息化手段开展的理由等） |
| **使用时间节点及人员名单** |  |
| **实验室开放****管理办法** | 本实验室开放严格按照《重点实验室疫情期间管理办法》、《重点实验室疫情期间开放安全承诺书》管理运行，每天安排值班人员进行彻底消杀工作，做好疫情台账登记，确保实验室人员、场地、仪器设备正常安全有序运行。 |
| **导师及实验室安全责任人****意见** | （需导师及实验室安全责任人共同签字） 签 字：  年 月 日 |
| **重点实验室****意见** | 签 章： 年 月 日 |
| **主管院领导****意见** | 签 章： 年 月 日 |

**注：1.**此表一式两份，一份交重点实验室办公室存档，一份张贴至实验室。

  **2.** 请至少提前3天递交申请表。