



## 广西消化道肿瘤加速康复外科基础研究重点实验室使用申请表

表格编号: ERAS-

姓 名		性别		学号/工号		(一寸照片)
人员类型	本科□、学硕□、学博□、专硕□、专博□、其他_____)					
联系方式		邮 箱				
专业/科室		身份证号码				
导师/主任			导师/主任联系方式			
课题项目来源			项目编号			
课题名称						
拟带入病原微生物类 (禁止带入高致病性病原微生物)		<input type="checkbox"/> 无				
		<input type="checkbox"/> 有 (如有, 须注明物品名称、菌种、来源、数量、购买时间、产地、储存地等。) (1) 病毒 : (2) 细菌 : (3) 真菌 : (4) 其他 :				
<b>本人承诺:</b> 一、严格遵守广西消化道肿瘤加速康复外科基础研究重点实验室的各项规章制度, 服从管理人员的安排。 二、已告知导师实验时间、地点、实验步骤及使用实验室期间所存在的潜在危险因素 (如水、火、电、盗、实验仪器设备、生物安全和易燃易爆易制毒危险化学品等), 并取得导师/主任同意, 导师/主任愿意承担因科研人员自身原因所造成的事故相关责任。 三、具体做到: 1. 不将未获得授权的人员带入实验室, 出入实验室确保门已锁, 发现被盗及时报告。如因本人原因造成被盗事件, 自愿承担相关责任。 2. 禁止在实验室内吸烟, 或将食物饮品带入实验区域; 禁止将实验手套、实验服带入办公区域; 饮酒后不得进入实验室; 禁止在实验室内留宿, 如需通宵实验, 须在当天 18:00 前向管理人员提交申请, 且须有两人以上在场。 3. 了解实验过程中存在的潜在危险, 注意安全, 做好防护措施, 及时排除安全隐患。必须参与实验室组织的各项培训考核以及消防演练, 熟悉实验室发生火灾、爆炸、生物安全、危险						

化学品、创伤、废液泄露等事故应急预案。发生事故时，应及时采取相应措施，减少损失。

4. 禁止将高致病性病原微生物带入实验室，禁止在实验室内饲养活体动物和进行动物实验。

5. 爱护实验室的仪器设备，严格遵守标准操作规程，按照预约时间开展实验并进行仪器使用登记。初次使用特种设备及大型仪器设备（价值 $\geq 15$ 万元）时，须经实验室管理人员许可和指导，方可使用；仪器设备在运行中，不得擅自离开实验室，使用特殊设备（如：微波炉、电磁炉、搅拌器等电器）时须在现场。

6. 严格按照相应流程申领危险化学品、毒麻药品及易制毒品。禁止携带与实验无关的危险化学品、毒麻药品及易制毒品入室。使用过程中严格按照相应操作规程规范操作，确保安全。

7. 遵守实验室卫生管理规定，及时整理实验物品，做好值日，保持实验室规范整洁。

8. 节约水电，树立安全用水用电意识，不得私拉电线。

9. 离开实验室前，必须检查其所在实验室的门、窗、仪器设备以及水、电、气路，确保已经关闭。

10. 非上班时间如需进行科研实验，须严格遵守安全值班制度。

11. 因个人原因（如自身健康、过度疲劳或情感等因素）造成的人身财产安全问题，由本人承担。

12. 进入实验室应严格遵守以上规定，如违反上述规定，将按照本实验室相关处罚条例接受处罚。

学生签字：\_\_\_\_\_

导师/主任签字：\_\_\_\_\_

年 月 日

备注

门禁方式（由实验室填写）\_\_\_\_\_

- 温馨提示：**
1. 此表双面打印，交由实验室管理人员留存；
  2. 使用一附院经费本进行缴费者，需经费负责人、科研部负责人签字确认；
  3. 完成缴费后，请上交所有相关申请材料至办公室进行建档（包括：实验室使用申请表、收费单、科研项目合同书首页复印件、本人身份证复印件等），同时自行保管好财务办公室开具的押金收据；
  4. 按时参加实验室规范化培训并考核合格，开通门禁权限后才能进入实验室开展实验。
  5. 实验结束后，及时到实验室办理相关离室手续。
  6. 其他未尽事宜，请电话咨询：0771-5302928。