**石河子大学化学化工学院实验室使用申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生****信息** | 姓 名 |  | 班 级 |  | 导师 |  |
| 学 号 |  | 手机 |  | 实验地点 |   |
| **实验项目信息** | 实验开始日期 |  | 实验结束日期 |  |
| 实验项目名称 |   |
| 是否具有项目实验风险评估表？ □是 □否 |
| 是否具有实验药品MSDS信息表？ □是 □否 |
| **学生****承诺** |  **本人承诺在实验室进行实验期间严格遵守学校和学院实验室使用安全的各项管理规定。****申请人签字： 日期： 年 月 日** |
| **课题组的导师意见** | **同意该生使用实验室进行科研实验，并严格按学校学院和实验室相关要求做好工作。****导师签字： 日期： 年 月 日** |
| **实验室负责人意见** | **同意该生使用实验室进行科研实验，并严格按学校学院和实验室相关要求做好工作。****负责人签字： 日期： 年 月 日** |