附表

材料科学与工程学院A级通宵实验申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题组名称 |  | 房间号 |  | |
| 实验室安全责任人 |  | 手机号 |  | |
| 申请时间 | 年 月 日—— 年 月 日，共 天 | | | |
| 值守人员 | 2名，填写姓名及联系方式 | | | |
| 实验名称 |  | | | |
| 实验内容：（包括反应方程式、溶剂、仪器、温度、规模、条件等，并描述实验过程） | | | | |
| 必要性及安全性评估： | | | | |
| 安全保障措施： | | | | |
| 应急处置措施： | | | | |
| 申请人签字 |  | 日期 | |  |
| 导师意见：  导师签字：  日期： | | | | |
| 课题组组长意见：  课题组组长签字：  日期： | | | | |
| 二级单位审批：  签字：  日期： | | | | |
| 学院审批（盖章）  领导签字：  日期： | | | | |

填表说明：1.一次性申请的时间不超过一周，超过一天的申请需要附值守人员排班表，明确每天值守人员。

2.所有签字必须手写或者盖章

3.本表一式两份，双面打印。1份交至学院104办公室，1份课题组自己留存。

材料科学与工程学院B级通宵实验申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题组名称 |  | 房间号 |  | |
| 实验室安全责任人 |  | 手机号 |  | |
| 申请时间 | 年 月 日—— 年 月 日，共 天 | | | |
| 应急联系人 | 至少1名，填写姓名及联系方式 | | | |
| 实验名称 |  | | | |
| 实验内容：（包括反应方程式、溶剂、仪器、温度、规模、条件等，并描述实验过程） | | | | |
| 必要性及安全性评估： | | | | |
| 安全保障措施： | | | | |
| 应急处置措施： | | | | |
| 申请人签字 |  | 日期 | |  |
| 导师意见：  导师签字：  日期： | | | | |
| 课题组组长意见：  课题组组长签字：  日期： | | | | |
| 二级单位审批：  签字：  日期： | | | | |
| 学院备案（盖章） | | | | |

填表说明：1.请至少提前1个工作日提交申请，一次性申请的时间不超过一个月；

2.所有签字必须手写或者盖章；

3.本表一式两份，双面打印。1份交至学院104办公室，1份课题组自己留存。

材料科学与工程学院C级通宵实验申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题组名称 |  | 房间号 |  | |
| 实验室安全责任人 |  | 手机号 |  | |
| 申请时间 | 年 月 日—— 年 月 日，共 天 | | | |
| 应急联系人 | 至少1名，填写姓名及联系方式 | | | |
| 实验名称 |  | | | |
| 实验内容：（包括反应方程式、溶剂、仪器、温度、规模、条件等，并描述实验过程） | | | | |
| 必要性及安全性评估： | | | | |
| 安全保障措施： | | | | |
| 应急处置措施： | | | | |
| 申请人签字 |  | 日期 | |  |
| 导师意见：  导师签字：  日期： | | | | |
| 课题组组长意见：  课题组组长签字：  日期： | | | | |
| 二级单位备案：  签字：  日期： | | | | |

填表说明：1.请至少提前1个工作日提交申请，一次性申请的时间不超过一个月；

2.所有签字必须手写或者盖章；

3.本表一式两份，双面打印。1份由二级单位留存，1份课题组自己留存。