2024年寒假期间XXX学院实验室运行情况统计表

**单位责任人： 填表人： 填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实验室名称** | **性质** | **校区** | **所在楼宇** | **房间号** | **运行时间** | **是否24小时运转** | **是否对操作人员进行了安全教育** | **潜在危险因素** | **安全防护措施** | **安全责任人** | **联系电话** |
| 1 | ×××实验室 | 科研 | 红河A区 | ××楼 | 101 | 1.29—2.10 | 是 | 是 | 危险化学品 | 佩戴防护服、口罩和防护镜，通风橱下规范操作 | 张三 | 13333333333 |
| 2 | ×××实验室 | 教学/科研 | 红河B区 | ××楼 | 201 | 2.1—2.23 | 否 | 是 | 气瓶大型仪器设备 | 保证两人在场，符合操作规范 | 李四 | 18888888888 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注: 1.假期关闭的实验室不必列入；

2.本表需单位责任人签字并加盖公章，请将扫描件PDF发送至邮箱495481927@qq.com备案，纸质版学院留存。