药学院实验室安全管理责任委托单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委托人  （实验室安全责任人） |  | 手机号码 |  |
| 委托事项（发起委托原因、委托时间段、实验室房间号、指导学生实验的内容、委托管理和指导学生名单、实验室安全交底、其他需要说明的事项等） | | | |
| 1、特殊原因说明：  2、委托时间段：X月X日至X月X日  3、委托管理房间号：  4、委托指导的实验内容：  5、委托管理和指导学生名单：  6、实验室安全交底（安全有害因素及其防护控制措施）：  7、其他需要说明的事项  委托人（签字）：  年 月 日 | | | |
| 受托人承诺 | | | |
| 本人承诺——  1、熟悉相关实验室的危险有害因素，应具备实验室安全风险管控和应急处置能力；  2、自愿接受上述委托并对相应的实验室安全承担完全责任。  3、对实验室学生进行安全教育和提醒；确保实验室严格按照学校和学院实验室安全管理的规范，确保实验室安全运行；  4、亲自对实验室安全开展“每日三查”，做好检查记录；  5、确保实验室不开展涉及危险化学品 、特种设备、高温、高压等危险性实验及过夜反应等。  6、配合学院和上级部门的安全检查，对发现的安全隐患，积极配合整改。  受托人（签字）：  年 月 日 | | | |
| 学院审核意见 | 盖章：  年 月 日 | | |

注：本表一式三份；学院存档、委托人和受托人留存各一份。