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。