

## 生物工程学院中心仪器使用安全培训及操作许可资格审核表

基本信息	申请人姓名		学号/工号		导师姓名	
	系/专业		联系电话			
是否获得《生物工程学院实验室安全培训及实验室准入审核》					是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
申请操作的仪器名称					仪器所在房间号	
项目	执行人员	内容			课时*	培训人签字
理论培训	厂家或仪器管理人	仪器的原理，操作技术要点等				
见习培训	仪器管理人或其指派的已获操作资格人	样本的制备要求、仪器的操作流程和注意事项、实验过程的危险源和处置方案				
操作培训	仪器管理人或其指派的已获操作资格人	指导申请人完成上机操作过程				
操作考核结果：通过 <input type="checkbox"/> 不通过 <input type="checkbox"/>				考核人签字		
<p><b>操作培训人职责承诺：</b></p> <p>本人承诺认真指导申请人完成与本仪器操作相关的技术步骤、仪器管理规范 and 仪器场地等各项要求与安全教育培训，知晓因培训不到位可能造成的仪器和场地安全事故所需要承担的指导责任。</p> <p style="text-align: right;">签字： 日期：</p>						
<p><b>申请人承诺：</b>认真遵守国家、学校、学院各级法律法规和管理办法，本人知晓因学习不到位所产生的场地和仪器安全事故需要承担的主体责任。本人愿意在获得操作资格后的实验活动中完成仪器管理人员指派的培训和考核其他人员的学时任务，督促他人遵守各项规定，配合学院的安全检查整改，杜绝安全隐患。</p> <p style="text-align: right;">签字： 日期：</p>						
仪器管理人员意见		<p>申请人已按《生物工程学院实验室安全准入及教育培训方案》、《生物工程学院实验室安全培训及实验室准入》审核程序、《仪器预约使用管理暂行办法》等内容完成所有规定的各项培训内容，同意其获得该仪器设备操作许可资格。</p> <p style="text-align: right;">签字： 日期：</p>				

\* 课时：根据仪器类型、学生技术背景和仪器管理人员要求，课时范围为 2-10 学时；

# 此审核表一式二份，申请人和仪器管理人员（学院）各执一份。