附件：

**学院暑假实验室工作申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验室名称 | |  | 负责人电话 | | |  | |
| 房间号 | |  | 假期工作总人数 | | |  | |
| 假期实验注意事项： | | | | | | | |
| 假期实验安全要求： | | | | | | | |
| 序号 | 操作人员  姓名 | 时间  （月日-月日） | | 地点 | 安全特殊要求 | | 操作人员签字 |
| 1 |  |  | |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |  | |  |
| 3 |  |  | |  |  | |  |
| 4 |  |  | |  |  | |  |
| 5 |  |  | |  |  | |  |
| 6 |  |  | |  | · | |  |
| 7 |  |  | |  |  | |  |
| 8 |  |  | |  |  | |  |

实验室负责人签字： 学院领导签字：