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：