**中国海洋大学**

**疫情防控期间实验室启用审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **实验室名称** |  | **楼宇房间号** |  |
| **实验室负责人** |  | **手机号码** |  |
| **实验内容** |  |
| **拟进入实验室人员（表格不够可自行添加）** |
| **姓名** | **工号（学号）** | **进入时段** | **健康状况** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **实验室自查情况** |
| **自查项目** | **自查内容** | **符合** | **不符合** | **不涉及** |
| **水** | 1.无跑冒滴漏等现象 |  |  |  |
| **电** | 1.电源插座正常 |  |  |  |
| 2.墙面开关正常 |  |  |  |
| **门窗** | 1.门禁/门锁完好 |  |  |  |
| 2.窗户完好 |  |  |  |
| **防护物资** | 1.防疫物资齐备 |  |  |  |
| 2.安防设施正常 |  |  |  |
| **仪器设备** | 1.已停用设备启用正常 |  |  |  |
| 2.未停用设备运行正常 |  |  |  |
| **危化品** | 1.管控品账物相符 |  |  |  |
| 2.危化品妥善保管 |  |  |  |
| **实验气体** | 1.气瓶及管路正常 |  |  |  |
| **启用申请人签名：** |
| **所在学院负责人意见：** 签名（盖章）： 2020年 月 日 |

注：1.请在具体检查项目对应项内划“√”。

2.此表由各学院留存。