**环境大楼夜间工作审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | （教员、本、硕、博、博士后、其他） | |
| 证件号 |  | 手机号 |  |
| 指导教师 |  | 房间号 |  |
| 实验时间 | 年 月 日 时 至 年 月 日 时 | | |
| 主要工作，包括实验内容、使用仪器、试剂、操作温度等 |  | | |
| 导师意见 | ☐ 学生因科研工作需要在夜间做实验/分析数据；  ☐ 学生已完成安全培训并通过考试；  ☐ 本人承诺对安全问题已做了充分防范，对学生的实验安全承担相应的责任。  导师签字：  年 月 日 | | |
| 院安全工作负责人意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | |