**华西医院公共实验平台“仪器使用型”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** | | |  | | **出生年月** | |  | | 照片-电子版 |
| **学 历** |  | | **身 份①** | | |  | | **电 话** | |  | |
| **学号/胸牌号** |  | | | | | **专 业** | |  | | | |
| **学 校** | |  | | | | | | | | | | |
| **院 系** | |  | | | | | **科室/研究室** | | |  | | |
| **导师姓名** | |  | | | **导师电话** | |  | | **导师邮箱** | |  | |
| **预 算** | |  | | | | | **实验时间** | | 年 月 至 年 月 | | | |
| **拟使用的设备** | |  | | | | | | | | | | |
| **医院安全生产消防培训时间** | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| **科研实验室入室安全培训时间** | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| **入室必读:**   1. “仪器使用型”分为普通用户和资深用户，普通用户仅具有工作时间段（08:00-18:00）预约使用贵重设备的权限；资深用户是指经安全培训和仪器操作培训且考核合格的用户，具有24h贵重设备预约与独立操作使用权限； 2. 务必遵守平台各项规章制度，包括《四川大学实验室生物安全管理办法》、《科研实验室安全与环保管理制度》、《实验室危化品管理制度》等， 其中需重点关注：1）严格区分实验区域和生活区域，禁止将生活用品带入实验区域或将实验用品带入生活区域；2）预约设备前请仔细阅读设备预约须知，账号仅限本人使用，按时上下机，否则将按照《公共实验平台入室人员积分管理办法》进行处理。   **本人已经阅读上述所有要求事项并同意，如有违反，愿按条例接受处理。**  **承诺人签字：**  **导师签字：**  填表时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

备注：

**① 身份：**学生、临床医生、博士后、技术人员、科研助理、研究人员等，其他身份类型自行填写。