林学院实验室安全深度辅导记录单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学号 |  |
| 导师姓名 |  | 使用实验室 |  |
| 实验名称 |  | | |
| 实验流程 |  | | |
| 安全风险分析 |  | | |
| 风险源控制方案 |  | | |
| 安全预案 |  | | |
| 学生签字： 日期：  导师签字： 日期：  实验室安全责任人： 日期： | | | |

请与实验项目风险评估工作同步开展，此表一式三份，一份学院留存，一份实验室保存，一份由导师/学生保存。