

**广西医科大学**

**广西地中海贫血防治重点实验室**

**准入制度**

|  |
| --- |
| **编制： 朱恒莹 日期：2022年02月21日**  **审核： 侯 伟 日期：2022年02月21日**  **批准： 陈 萍 日期：2022年02月22日** |

**2022年02月22日 发布**

**2022年02月22日 实施**

即将进入本实验室开展工作的师生和外来人员，进入实验室前必须提出申请，经安全技能和操作规范培训合格者才能进入实验室。

1. 申请者必须填写实验室统一印制的开放申请表，欲申请进入实验室的人员经科室负责人或导师同意且科室负责人或导师告知管理老师后，可从管理老师处领取申请表（内容见附件1），并签订《实验室安全责任承诺书》（见附件2）；
2. 申请者按要求填写申请表由科室负责人或导师签字后交至实验室教师办公室办理相关入室手续，实验室对申请人进行审核通过后签字，申请者方可进入实验室开展试验。
3. 由实验室管理老师根据入室人员需要开展的研究内容组织对入室人员进行实验技术培训，并做好安全教育记录。
4. 新入室人员培训完成后方能进入实验室开展研究工作。
5. 申请入室人员的技术培训一般安排在每年3月、5月、9月、11月份进行。
6. 入室人员在实验室期间必须遵守实验室管理制度和大学/学院相关通知。
7. 入室人员需签订安全责任承诺书，在入室期间严重违反实验室管理制度，造成一定损失的因根据情节严重程度按照相关规定给予警告、处罚等，情节严重的不再准予入室。
8. 准入协议每年签订一次，实验室根据上一年入室人员的表现情况决定是否续签，对于有严重违反实验室管理制度的且屡教不改的，不再续签。
9. 本科生需要入室开展研究工作的除办理以上入室手续外，入室后还必须由符合资质已入室的研究生进行指导开展研究工作，不得单独开展实验。

附件1

**广西地中海贫血防治重点实验室开放申请表**

1. **申请人基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | 性别 | 申请人类别 | 单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

申请人类别选填：教职工 本科生 博士研究生 硕士研究生 其他

**二、实验内容及要求**

|  |  |
| --- | --- |
| 实验类别 | □实验教学项目 □科研项目 □创新创业项目 □未来学术之星项目 □课外开放实验项目 □自选 □其它 |
| 实验内容 |  |
| 科研项目信息 |  |
| 需要使用的仪器设备名称 |  |
| 需要使用的耗材 |  |
| 申请实验室开放时间段 |  |

**三、注意事项**

申请人须遵守学校和实验室各项规章制度，遵守生物安全管理制度，仔细阅读仪器设备操作说明书，服从实验室人员安排，在规定时间内完成实验。发表的相关论文和成果须注明实验在本实验室完成。

申请人（签名）： 申请人科室负责人（或导师）：

日期：

**四、实验室意见**

实验室主任（签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：

**备注：本表一式二份，实验室和申请人各一份。**

附件2

**广西地中海贫血防治重点实验室**

**实验室安全责任承诺书**

为保障实验室生物安全及消防安全，预防和减少安全事故，保护师生员工人身利益和公共财产安全，结合实验室工作实际，特签订本责任承诺书。

1. 进入实验室必须严格遵守学校、学院及实验室的各项安全规章制度。
2. 进入实验室必须进行安全培训后才能进行实验。非工作时间（假期、周末、节假日、夜间）进入实验室者，须经实验室管理老师同意后方可进行，否则实验室可拒绝提供实验场地和条件。
3. 对自己所在的实验房间应保持清洁干净，协助并配合做好防火、防盗、防水、防爆、防触电、防污染、防中毒、防传染等安全管理工作，确保不出安全事故。
4. 坚持定期配合实验室管理人员进行安全检查，发现安全隐患及时排除，自己不能解决的问题应及时上报。
5. 严格执行实验操作规程，维持实验室秩序，不私自转让、出借危险化学品，不能将实验药品带出实验室。
6. 妥善放置实验室各种危险物品。对化学性质不稳定的化学品，要经常检查，及时通风。
7. 在实验室期间要穿工作服，特殊环境下戴工作帽、手套、防毒面具等，加强个人防护，不在实验室内吸烟、饮食、打闹。
8. 严格按照实验室仪器设备使用标准操作程序进行安全使用。对于大功率电器或仪器设备，应做到人不在现场不开机（必须24小时运转的仪器除外，如超低温冰箱等）。
9. 严禁擅自将未取得准入资格的人员带入实验室。
10. 安全工作采取一票否决制。对不履行实验室安全制度，造成消防、安全混乱，安全隐患久拖不改，以致养患成灾的个人，将追究当事者的责任，并取消进入实验室的资格。

此责任承诺书一式贰份，承诺人、实验室负责人各持一份。

**承诺人：**

**年 月 日**

**实验室负责人：**

**年 月 日**