附件5

高等学校I级（重大风险）实验室信息备案表

学校名称（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校  名称 | 实验室所在地 | 类别 | 主要危险源 | 实验室安全责任人 | 实验室所属二级单位 | 实验室安全主管单位 | 学校实验室安全联系人及电话 | | 学校主管单位 | 备注 |
| 例 | XX大学 | XX小区XX楼302室 | 化学类 | 使用剧毒化学品  使用超高压力容器（具体列出，可有多种危险源） | 刘XX | XX学院 | 校实设处 | 王XX | 手机 | XX教育委员会 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.实验室所在地：请写明实验室的准确位置，例如：XX大学XX校区XX楼302室，XX大学XX楼XX层。

2.类别：请根据《高等学校实验室安全分级分类管理办法（试行）》或本校实验室安全分级分类管理办法写明实验室类别。

3.主要危险源：请根据《高等学校实验室安全分级分类管理办法（试行）》或本校实验室安全分级分类管理办法，列明实验室涉及的主要危险源。

4.安全责任人：请填写本实验室安全责任人名字。

5.实验室所属二级单位：请填写实验室所属院系或科研平台。

6.实验室安全主管单位：请根据实际填写本实验室安全工作主管单位。

7.学校实验室安全联系人及电话：请填写本校实验室安全工作负责同志姓名及手机。