附件3：

**外学院教师使用公共卫生学院实验室申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本栏由申请人及所在学院填写 | 申请人姓名 |  | 所在学院 |  |
| 联系方式 |  | 人员性质 |  |
| 申请使用实验室 |  |
| 申请理由 |  |
| 申请使用期限 | 年 月 日起 至 年 月 日止 |
| 申请人所在学院领导意见 | 经办人：部门盖章年 月 日 |
| 被申请实验室责任人意见 | 责任人：年 月 日 |
| 公共卫生学院审核意见 | 责任人：年 月 日 |

**备注：1、此申请表留公共卫生实验中心备查；**

**2、如与公共卫生学院老师合作使用实验室，需合作老师在“被申请实验室责任人意见”栏内签字，共同承担实验室安全责任；**

**3、相关实验室责任人需对申请人提出相关要求并签订相关安全协议。**