**南方医科大学中心实验室临时预约申请表**

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申请者基本情况** | | | | | |
| 单位：  部门： | | | | | |
| 课题名称和课题来源（资助来源与编号）： | | | | | |
| 实验申请人 |  | | 联系电话 |  | |
| 实验随行人员（仅限1人） |  | | 联系电话 |  | |
| 课题负责人 |  | | 联系电话 |  | |
| **二、实验内容概述**（要求进入中心实验室的试验材料无污染、无生物安全方面的危险**）** | | | | | |
| 样品来源 | 样品数量 | 检测内容 | | | 其他 |
|  |  |  | | |  |
| 1. **实验需要使用的仪器名称：** | | | | | |
| **四、预计使用日期：**2020年 月 日 点至2020年 月 日 点 | | | | | |
| **五、其他事项**（有毒/害物质的使用；特殊操作等。*没有请注明：无*）  **实验申请人签字：** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **六、入室须知**  此表为新冠肺炎防控时期，由于特殊原因需临时使用中心实验室仪器使用。本中心为生物安全二级实验室，不接受生物安全二级允许范围外的、具有放射性、传染性或性质不明但具有潜在严重危害性的样品。具有毒害作用的样品应在实验室内容加以说明或标注。  实验人员进入中心实验室，全程穿好实验服、佩戴一次性口罩和手套；配合实验室管理员做好相关的防疫工作（如测体温、手部消毒、登记相关信息）。实验结束带走当次实验产生的垃圾；实验人员接受仪器管理员的培训和考核，自觉遵守仪器使用的标准操作规程（SOP，纸质版放置于电脑显示器旁），使用过程中爱护仪器，发现问题及时联系管理员。  本人已清楚新冠肺炎防护要求及中心实验室疫情期间仪器使用规程，并能按相关要求执行。  本 人 已 清 楚 无 误 地 阅 读 并 了 解 上 述 事 项 。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **七、**  **实验申请人承诺**：1、以上内容填写属实。2、保证按照实验室制度和规定进行操作。  **实验申请人签字：**  年 月 日  **课题负责人承诺**：1、已审核并确认以上内容真实性，本人对实验设计的科学性、合理性和可行性负全责。2、确保实验人员(课题执行人)遵守并执行实验制度和规定。  **课题负责人签字：**  年 月 日 |
| **七、中心实验室意见：**  年 月 日 |
| 备注：  1 未尽事宜及违规处罚，参照中心实验室的管理制度和大型设备管理制度。  2 本申请表一式两份，实验申请人和实验员各执一份，经双方签字后生效。 |