湖州师范学院实验教学活动安全风险评估表

|  |  |
| --- | --- |
| 教学活动名称 |  |
| 教学对象 | □本（专）科生 □研究生 |
| 所属课程名称 |  |
| 课程教师（项目指导老师） |  | 联系方式 |  |
| 教学活动类型 | □课程教学实验 □毕业论文□课程设计□实践课程□创新创业类项目□其他（备注： ） | 实验室名称及房间号 |  |
| **自评情况** | **一、实验安全风险：** |
| 化学类 | ①是否涉及剧毒、爆炸等高危险化学品？ | □是 □否 |
| ②是否涉及易燃易制爆易制毒等危险化学品？ | □是 □否 |
| 生物类 | ③是否涉及实验动物、病原微生物等生物安全风险？ | □是 □否 |
| 机电类 | ④是否涉及激光、强弱电等设备？ | □是 □否 |
| ⑤是否涉及机床设备？ | □是 □否 |
| 辐射类 | ⑥是否涉及辐射危险源？ | □是 □否 |
| 特种设备类 | ⑦是否涉及气瓶、高温、高压、高速、超低温等设备？ | □是 □否 |
| 其它类 | ⑧是否存在用水用电及其他安全风险？ | □是 □否 |
| 上述①-⑧项，对选择“是”的选项，是否已制定相应措施和应急方案？ | □是 □否 |
| **二、实验废弃物种类和处置措施（可附页）：** |
| **三、主要风险因素分析及风险应对策略（可附页）：** 课程教师（项目指导老师）签字： 年 月 日 |
| 教研室负责人（签字） |  | 实验室负责人（签字） |  |
| 专家评估意见 | 专家组签字： 年 月 日  |
| 学院意见 |  负责人（签字）： 学院（盖章） 年 月 日  |
| 职能处室意见 | 负责人（签字）： 本（专）科：教务处（盖章）研究生：研究生院（盖章）年 月 日 | 负责人（签字）： 实验室管理处（盖章）年 月 日 |

**填表说明：**本表一式二份，一份学院留存，一份实验室管理处留存。