中国人民大学实验室备案登记表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验室名称 | |  | | 所属二级单位（盖章） | | |  | |
| 实验室批准成立日期  （说明批准成立的会议名称，附文件） | |  | | | | | | |
| 共建实验室 | | □是　 □否 | | 共建单位（盖章） | | |  | |
| 依托的二级学科  （交叉学科可多选） | |  | | | | | | |
| 实验室类别  （可多选） | | □国家重点实验室 □市、部属重点实验室  □国家级实验教学示范中心 □省市级实验教学示范中心  □校级实验室 □院(系)实验室  □其它，请注明 | | | | | | |
| 实验室用途  （可多选） | | □教学 □科研 | | 实验室教学类型  （可多选） | | | □本科 □研究生 | |
| 实验室地址 | |  | | 实验室使用面积（m2） | | |  | |
| 实验室分类 | | □甲类实验室 □乙类实验室 | | | | | | |
| 实验室是否进行  安全评估（附报告） | | □是　 □否 | | | | | | |
| 实验室  负责人 | 姓名 | 职务 | 职称 | 出生  年月 | 学历 | 专职/兼职 | 联系方式 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 实验室  其他人员情况 | 姓名 | 职务 | 职称 | 出生  年月 | 学历 | 专职/兼职 | 工作职责 | 签字 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 实验室管理与  教学条件保障处  备案意见 | 备案意见**：**  签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |

说明：1.跨学院申报的实验室，需加盖每个院系单位公章；

2.附实验室获批成立的文件和实验室安全评估报告；

3.联系单位：实验室管理与教学条件保障处实验室管理科；联系电话：62516515。