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。