|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验项目名称 | |  | 所属课程及教研室 |  |
| 课程负责人 | |  | 联系方式(手机) |  |
| 实验室房间号 | |  | 项目开展时间 |  |
| **项目组自评情况** | **实验安全风险：**  ①是否涉及高危险性化学或生物试剂，存在安全及环保风险？ □是 □否  ②是否涉及易燃易爆危险物质，存在实验室安全风险？ □是 □否  ③是否涉及高温高压高速设备器材，存在实验操作安全风险？ □是 □否  ④是否存在科研伦理问题及生物安全风险？ □是 □否  ⑤是否存在用水用电及其他安全风险？ □是 □否  ⑥若选择“是”，是否已制定相应措施和应急方案？ □是 □否  **主要风险因素分析及风险应对策略（可附页）：**  课程负责人签字： 年 月 日  教研室主任签字： 年 月 日 | | | |
| **教学实验室评估情况** | ①是否具有实验安全承担能力和项目风险是否可控？ □是 □否  ②是否已制定安全风险监管体系和应急措施？ □是 □否  ③是否纳入本单位教学实验安全生产监管体系和提供基本的安全保障？ □是 □否  ④是否同意开展？ □是 □否  负责人签字： （单位公章）  年 月 日 | | | |
| **专家评估意见** | ①实验项目负责人的实验安全风险评估是否真实全面？ □是 □否  ②是否具备课程开展所需的合适的实验安全条件？ □是 □否  ③安全风险是否在可承受范围或采取有效措施使风险降至可接受范围？ □是 □否  ④是否有处理安全风险的能力？ □是 □否  ⑤是否可以安全地承担实验项目实施？ □是 □否  ⑥风险评估结论： □达标 □不达标  若“不达标”请说明原因（可附页）：  专家组签字：  年 月 日 | | | |