|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **皖南医学院动物实验有毒有害器材、试剂****使用申请表**  WYSPF-GC-0105  申请日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 申请人姓名 | |  | | 申请人单位 | | |  | |
| 联系人姓名 | |  | | 联系人电话 | | |  | |
| 课题名称 | |  | | | | | | |
| 课题性质 | |  | | | | | | |
| 实验人员 | | 职称 | 实验动物  上岗证号 | | 有毒有害品使用培训 | | | 联系电话 |
|  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  |
| 有毒有害器材、试剂使用情况 | | 来源/型号 |  | | | | | |
| 来源/批号 |  | | | | | |
| 危害性 |  | | | | | |
| 使用数量 |  | | | | | |
| 计划使用日期 年 月 日 | | | | 计划结束日期 年 月 日 | | |
| 有毒有害器材、试剂使用概述（包括使用目的、使用必要性、使用方法、防护方法、结束后废弃物处理方法，泄露可能造成的危害及对策。） | | | | | | | | |
| 审查项目 | 1. 有毒有害器材、试剂使用的必要性，能否用其它器材，试剂或方法替代进行实验。 2. 表中所填申请人资格和所用有毒有害器材、试剂来源质量是否合格。 3. 实验中的防护措施、废弃物处理方法是否合理可行，是否完备。 4. 可能泄露的对策是否合理可行，是否完备。 | | | | | | | |
| 实验动物管理委员会意见  签章  年 月 日 | | | | | | | | |

**说明：**

1、有毒有害器材、试剂包括生物制品（如天然或基因修饰病原体，活载体，细胞，血清等），放射性物质，腐蚀性物质，致癌性物质，易燃易爆化学品等，以及包含上述物质的器材。

2、申请人必须为课题负责人。

3、课题性质注明基金资助名称和编号。

4、必须写明所有实验参与人员，不在表中人员本实验室管理人员有权拒绝其进入动物实验室。

5、注明实验人员是否经过相应的有毒有害器材、试剂使用培训及时间