



# 海洋药物研究院实验室准入申请和承诺书（内部）

## 1. 申请人信息：

基本信息	申请人		手机		申请人 照片粘贴处			
	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 本专科		年级	____级				
	院系		专业					
	指导老师 意见	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 建议门禁首次开通期限：____个月		指导老师 (签名)				
	申请使用 时间段	____年 ____月 ____日至 ____年 ____月 ____日，共计____个月						
申请 准入 实验 室仪 器培 训及 考核	实验 室门 牌号	计划使 用的 仪器	培训内容	培训结果 (是否通过)	培训人/ 授权培训 人	导师确认 并考核	实验室 负责人 (建议 随机考 核)	



审批意见	研究室负责人意见	签字：_____年 月 日
	海洋药物研究院负责人意见	签字：_____年 月 日
安全培训考核	合格 不合格	<p>本人已详细学习海洋药物研究院相关实验室安全与规范化制度，同意严格遵守制度要求，接受并服从实验室管理人员监督。本人自愿签署安全责任书，同意承当相应的安全责任。</p> <p>签字：_____年 月 日</p> <p>研究院准入章：_____</p>

**2. 实验费用：**

根据在实验室工作的时间，本实验室**不提供**实验试剂；实验试剂、耗材等均需自购；若需实验室提供，要支付相应的费用。

**3. 遵守实验室制度承诺：**

本人已经认真学习《广西中医药大学海洋药物研究院实验室准入制度》（见附件），**并郑重承诺：严格遵守上述规章制度，严格服从实验室管理人员安排。**

申请人（签字）

\_\_\_\_\_年 月 日

**温馨提示**

各位老师、各位同学：

指导老师和申请人，一旦您签字申请，就表示您已经仔细阅读并且完全同意实验室各项制度；如果您不能遵守本实验室相关制度，请不要申请进入本实验室开展相关工作。

海洋药物研究院相关负责人，一旦您签字，就必须做好相关监督管理工作。