湖州师范学院实验教学活动安全风险评估表（2023）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教学活动名称 | | | |  | | | | | | | | |
| 教学对象 | | | | □本（专）科生 □研究生 | | | | | | | | |
| 所属课程名称 | | | |  | | | | | | | | |
| 课程教师（项目指导老师） | | | |  | | | | 联系方式 | | |  | |
| 教学活动类型 | | □课程教学实验  □学位(毕业)论文  □课程设计  □实践课程  □创新创业类项目  □其他（备注： ） | | | | 实验室名称 | | |  | | | |
| 房间号 | | |  | | | |
| 实验室安全等级 | | |  | | | |
| **自评情况** | **一、实验安全风险：** | | | | | | | | | | | |
| 化学类 | | ①是否涉及易制毒、易制爆管制化学试剂，易燃、易爆、强氧化、强腐蚀危险性化学试剂等？ | | | | | | | | | □是 □否 |
| ②是否涉及有毒有害、易燃易爆腐蚀性气体、气瓶？ | | | | | | | | | □是 □否 |
| 生物（医学）类 | | ③是否涉及麻醉精神药品、实验动物及尸体、病原微生物、转基因生物、高温高压灭菌锅等生物安全风险？ | | | | | | | | | □是 □否 |
| 辐射类 | | ④是否涉及射线装置、辐照设施、辐射危险源？ | | | | | | | | | □是 □否 |
| 机械类 | | ⑤是否涉及机床、锻压、压力容器锅炉和设备、高速设备、烘箱、马弗炉、管式炉等高温设备？ | | | | | | | | | □是 □否 |
| 电子（电气）类 | | ⑥是否涉及高压强电、强磁、激光设备、电加热设备等？ | | | | | | | | | □是 □否 |
| 其它类 | | ⑦是否涉及高浓度粉尘、用水用电、上述以外其他安全风险？ | | | | | | | | | □是 □否 |
| 上述①-⑦ 项，对选择“是”的选项，是否已制定相应措施和应急方案？ | | | | | | | | | | | □是 □否 |
| **二、实验废弃物种类和处置措施（可附页）：** | | | | | | | | | | | |
| **三、主要风险因素分析及风险应对策略（可附页）**  **1.主要风险因素清单：（如管制类化学品名称或特种设备名称等）**  **2.防护和应急措施：（可参考MSDS和相关管理制度要求）**  课程教师（项目指导老师）签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 教研室负责人（签字） | | |  | | 实验室负责人（签字） | | | | |  | | |
| 专家评估意见 | | | 专家组签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院意见 | | | 负责人（签字）： 学院（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 职能处室意见 | | | 负责人（签字）：  本（专）科：教务处（盖章）  研究生：研究生院（盖章）  年 月 日 | | | | 负责人（签字）：  实验室管理处（盖章）  年 月 日 | | | | | |

**填表说明：**本表一式二份，一份学院留存，一份实验室管理处留存。