

## 兰州大学新医科创新平台仪器使用申请表

姓 名		学 院	
专 业		校园卡号	
联系电话		电子邮箱	
指导老师姓名		指导教师联系方式 (电话、邮箱)	
课题项目名称			
课题项目类别	<input type="checkbox"/> 国家级科研项目； <input type="checkbox"/> 省级科研项目； <input type="checkbox"/> 市级科研项目； <input type="checkbox"/> 校级项目； <input type="checkbox"/> 毕业论文实验； <input type="checkbox"/> 创新项目实验； <input type="checkbox"/> 自主研究实验。		
申请使用仪器			
申请人承诺	<p>本人已通过该实验仪器的培训，满足实验仪器使用许可条件，并认真阅读了《兰州大学新医科创新平台仪器共享与使用管理办法（试行）》和《兰州大学新医科创新平台实验室安全使用承诺书》。仪器使用期间将遵守实验室的各项规章制度，严格执行仪器、设备的操作规程，不将本人平台账户和校园卡外借他人使用，爱护实验物品，安全使用水电气等，关好门窗；在工作时间及夜间、周末、节假日等非工作时间，若由于本人违规操作造成损坏或安全事故，本人将承担全部责任并按相关规定赔偿一切损失。</p> <p>申请人 1 签字：_____ 日期：_____</p> <p>申请人 2 签字(夜间)：_____ 日期：_____</p>		
指导教师意见	指导教师签字：_____ 年 月 日		
仪器管理人员意见	仪器管理人员签字：_____ 年 月 日		
兰州大学新医科创新平台意见	负责人签字：_____ 年 月 日		

注：该表双面打印，一式 2 份，仪器管理人员和新医科创新平台各一份。

## 兰州大学新医科创新平台实验室安全使用承诺书

- 1、 申请人已经通过培训考核，满足仪器设备使用许可条件可以预约使用仪器，自愿承担实验仪器使用期间的一切安全及卫生责任。
- 2、 仪器设备处于运转状态期间，确保有人值守（夜间 22 点以后仍要进行实验的，须由二人共同开展实验）。
- 3、 在每次实验结束后，申请人将按照要求及时关闭门、窗、水、电、气等，同时保持实验室内部的清洁卫生。
- 4、 申请人获得仪器及实验室使用权限后，不得将本人大型仪器共享平台预约账户以及校园卡转借、转让给他人使用，若由于转借、转让给他人使用造成仪器损坏、安全事故，所有责任及损失由申请人承担。
- 5、 有任何仪器故障、事故或突发事件，须在第一时间与仪器管理人员联系。
- 6、 仪器管理人员若发现仪器在使用期间无人看守、实际使用人与申请人不符、实验室使用结束后门窗未关闭好、水/电/气未按照要求关闭、实验结束后未及时清理等现象，平台将立即停止申请人对该实验仪器及实验室的使用权限。情节严重的，停止所在课题组其他人员进入平台一个月并永久禁止该申请人进入本平台实验室。

申请人：

日期：