附件1

高等学校实验室安全与管理培训人员情况表

学院名称（盖章）： 填表人：

联系方式： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在学院 | 职务/职称 | 人员类型 | 是否获取证书 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

人员类型：教学院分管（副）院长、实践教学中心主任、实验室安全管理人员、实验室技术人员、实验教学一线教师