**药学院科研实验室安全培训签到表**

实验室名称：

房间号：

时间：

地点：

本实验室应参加人员（共计 人）：

请假人员（ 人）：

本人在此郑重承诺，已认真参加了实验室组织的安全培训。本人将牢记“安全第一、预防为主、人人有责，谁使用，谁负责”的安全宗旨，认真执行学校、学院以及所在实验室的安全管理规定，积极配合实验室负责人、安全联系人做好实验室安全管理工作，执行相关规定，履行相关义务，如有违反，自愿接受实验室、学院、学校及上级主管部门做成的各项处理决定，包括但不限于暂停实验等。

承诺人：

日期：