附件2：

南京航空航天大学

实践实验课程安全风险审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | | | | | | |
| 课程号 |  | 学分 | | |  | 实践/实验学时数 | |  |
| 课程类型 | □独立设课实验 □课内实验 □课程设计 | | | | | | | |
| 开课学期 |  | | | | 开课学院 |  | | |
| 上课班级 |  | | | | | | | |
| 课程负责人 |  | | | | 负责人工号 |  | | |
| 上课教师 |  | | | | 工号 |  | | |
| 课程内容  简述 |  | | | | | | | |
| **风险因素：**  □无 □危险化学品 □特种设备或特种操作 □实验动(生)物 □辐射源  □高压、强电、激光、粉尘等  □其他(请具体描述) | | | | | | | | |
| **如果有安全风险因素，请填写下列项目**（页面不够时，可另附页） | | | | | | | | |
| 课程实施过程中安全风险点（项）识别情况及描述 |  | | | | | | | |
| 课程的安全检测措施或安全监控手段说明 |  | | | | | | | |
| 课程的安全  应急措施说明 |  | | | | | | | |
| 所在  实验室名称 |  | | 实验室  具体地点 | | | |  | |
| 实验室  安全责任人 |  | | 实验室安全  责任人联系方式 | | | |  | |
| **课程负责人承诺上述内容已确认，将切实做好课程安全工作。**      课程负责人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 二级单位意见（盖章）:  二级单位负责人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 国资处备案:  经办人（签字）： 年 月 日 | | | | 教务处备案:  经办人（签字）： 年 月 日 | | | | |

注：此表安全风险仅针对课程，双面打印，一式四份，课程负责人、二级单位、国资处、教务处各留一份