附件二：

**实验室安全责任区及责任人确认单**

填报单位： 学院

| 实验室 | 责任人 | 实验室（乙方）安全责任人签字 |
| --- | --- | --- |
| 编号 | 名称 | 房间号 | 姓名 | 电 话 | 本人签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位主管领导签字： |  |  |
| 单位盖章： |  |  |
| 填报日期： |  |  |