**北京大学医学部实验教学项目安全风险评估表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、实验教学项目基本信息** | | | | | | |
| 实验教学项目名称 | |  | | | | |
| 所属实验教学中心 | |  | | 开展实验项目的场所（项目涉及的所有实验室房间，请填写楼宇及房间号） |  | |
| 实验项目负责人 | |  | | 联系电话 |  | |
| 实验安全员 | |  | | 联系电话 |  | |
| 实验场所负责人 | |  | | 联系电话 |  | |
| **二、实验内容及过程简要描述（含实验频次）** | | | | | | |
| 三、**实验危险因素（如有，请打钩并填写具体物品或设备名称）**   1. **有毒有害化学品**   剧毒品 □ 易制爆 □  易制毒 □ 爆炸品 □  **(2)危险气体**  易燃气体 □ 易爆气体 □  有毒气体 □ 窒息气体 □  **(3)生物安全因素**  人间传染的病原微生物 □ 血（体）液与组织 □  实验动物 □  **(4)设施设备**  辐射源及射线装置 □ 同位素及核材料 □  危险性机械加工装置 □ 强电设备 □  强磁设备 □ 激光设备 □  高压设备 □ 高速运转设备 □  高温设备 □ 低温设备 □  **如果还有其他危险或有害因素，请在下面写出（如新材料、新设备、新工艺等）。**  其他： | | | | | | |
| **四、实验过程中主要危险源及风险分析评价（可加行）** | | | | | | |
| 序号 | 主要危险源（上表填写内容） | | 控制和防护措施 | | | 突发情况处理 |
| 1 |  | |  | | |  |
| 2 |  | |  | | |  |
| 3 |  | |  | | |  |
| **实验项目负责人和实验安全员承诺**：  1. 本人对本教学实验项目中存在的风险进行了全面评估，保证填写内容真实、准确、完整。  2. 本人负责对相关人员开展培训并告知风险。  3. 如实验过程及危险源发生变更，将重新填写安全风险评估材料，否则如发生安全事故，愿意承担相应责任。  实验安全员签字： 实验项目负责人签字：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | |
| **院系审核意见：**  （院系章）  院系负责人签字： 年 月 日 | | | | | | |