附件7：

中国药科大学本科实践教学安全风险评估表

填表须知：

1. 高风险等级类别，此表一式4份，由项目组、二级单位（学院）、教务处、实验室与设备管理处备案存档；中、低风险等级类别，此表一式3份，由项目组、二级单位（学院）、教务处备案存档；
2. 同一编号实验课程统一填表，勿以单个章节填报。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实践课程/活动/项目  名 称 |  | | |
| 所属二级单位（学院） |  | | |
| 实践课程/活动/项目  负责人 |  | 负责人联系电话 |  |
| 楼宇或场地位置 |  | 学时数（时长） |  |
| 实践课程/活动/项目  参与学生专业、年级 |  | | |
| 风险因素  （条目式列出） |  | | |
| 风险类别  （可多选） | □化学类 □生物类 □辐射类  □机电类 □特种设备类 □其他类 | | |
| ★风险等级 | □低风险 □中风险 □高风险 | | |
| 风险防控措施 | （可附页） | | |
| 实践课程/活动/项目负责人承诺：  本人对上述填报内容的真实性和完整性负责，服从校方相关管理规定。    签字：  年 月 日 | | | |
| 【高风险等级实践课程/活动/项目由主体责任单位组织校外专家论证】（从专业角度出发，就安全风险评估材料合理性、防控及应急措施可行性等陈述意见，每位专家意见不少于100字，可另附页）：  专家1论证意见：  论证结论：□通过 □不通过 □局部需做整改  （签字）：  年 月 日  专家2论证意见：    论证结论：□通过 □不通过 □局部需做整改  （签字）：  年 月 日 | | | |
| 二级单位（学院）意见：  该实践课程/活动/项目安全风险评估结果为：  □（T）通过 □（F）不通过 □（G）申请整改  单位教学院长（负责人）签字：  （部门公章）  年 月 日 | | | |