学院实验室专项安全教育记录表

|  |  |
| --- | --- |
| **实验室名称、负责人** |  |
| **培训时间** |  |
| **培训地点** |  |
| **培训内容** | 1.  2.  3.  4.  5. |
| **参加培训学生签字**  **（学号、姓名）** |  |
| **培训教师签字** |  |

（注：本记录表由实验室人员组织填写，并存档、备查）