**基础医学院外来科研人员准入流程**

各学系、中心：

根据教育部《关于加强高校实验室安全工作的意见》和《基础医学院实验室外来科研人员管理办法》，为加强学院外来科研人员的安全管理，进一步规范和完善实验室外来科研人员的日常监督管理，保障校园安全稳定和师生生命安全，特制定《基础医学院外来科研人员准入流程》，具体流程如下：

1. 外来科研人员需提供科研合作协议（在读研究生应获得其培养单位及导师的批准）；
2. 签订《外来科研人员安全责任书》、《外来科研人员实验室负责人监管排班表》；
3. 外来科研人员需参加学校组织的实验室安全培训，掌握实验室安全技能和操作规范，经考核合格并持有《实验室安全教育与考试合格证书》；
4. 外来科研人员需填写《基础医学院外来科研人员信息登记表》；
5. 安全员或监管员老师需对外来科研人员进行实验室安全隐患告知，并填写《基础医学院实验室安全隐患告知书》。

注：以上流程针对除我院正式招收的博硕士研究生、我校本科生外的人员，如：联合培养、科研合作、实验室自聘人员等。所有附件均需提供一式三份。

附件一：

**科研合作协议书格式要求**

需包括以下内容

1、甲乙双方名称及签字盖章

（1）甲方单位名称 、合作人姓名 、联系方式 。

（2）乙方：南京医科大学基础医学院 学系、

合作人姓名 、联系方式 。

2、如为联合培养研究生，需要提供研究生姓名、身份证号、硕士/博士、联系方式。

3、科研合作起讫时间： 年 月至 年 月。

4、其他（科研合作的具体方式、研究成果的归属、署名方式等）。

5、 双方的责任与义务

该外来科研人员承诺严格遵守学校及学院的规章制度，服从实验室教师管理，保证实验室及自身安全，如因自己违反正常操作规程而发生安全事故，造成人身损害财产损失将承担相应责任。

合作负责人、实验室负责人承诺严格遵守学校及学院的相关规定，全面负责外来科研人员安全管理工作，加强安全宣传及教育工作，对因管理不到位，违反相关安全法规、安全管理规定以及安全操作规程等造成实验室安全事故的，将承担相应责任。

甲方： 乙方：

合作负责人签字： 实验室负责人签字：

外来科研人员签字： 学系盖章：

单位盖章：

年 月 日 年 月 日

附件二：

**外来科研人员安全责任书**

为加强实验室[消防](http://www.xuexila.com/shenghuo/anquan/xiaofang/" \t "_blank)、安全工作，预防和减少事故的发生，保护师生员工人身和公共财产安全，根据《基础医学院实验室安全管理办法》的要求，特签订本责任书。

实验室安全管理工作坚持“谁使用、谁负责、谁主管、谁负责”的原则。外来科研人员导师全面负责其在实验室开展科研训练期间所有安全管理工作，是实验室防火、防盗、防爆（含危险化学品）、防意外事故的安全管理工作第一责任人。

外来科研人员应遵守国家各项法律规定，严格遵守学校、学院和所在实验室各项管理制度及管理办法，按照正确操作规程使用危险化学品及仪器，不断加强实验室安全知识的学习，爱护学院财物，维护学院利益。

科研合作双方负责人应全面负责该外来科研人员的安全管理工作。对因管理不到位，违反相关安全法规、安全管理规定以及安全操作规程等造成实验室安全事故的，参照《南京医科大学实验室安全责任追究实施办法（试行）》及《基础医学院实验室安全责任追究》对相关责任人、指导老师和实验室负责人进行责任追究。

合作负责人签字： 实验室负责人签字：

外来科研人员签字： 学院盖章：

年 月 日

附件三：

**外来科研人员实验室负责人监管排班表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 时间 | 楼宇、房间号 | 监管人员 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

实验室负责人签字：

监管人员签字：

外来科研人员签字：

年 月 日

附件四：

**基础医学院外来科研人员信息登记表**

申请系（室）名称： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 身 份 | □科研合作 □联合培养  □访问学者 □计划外用工  □其他： | | | 原工作/学习单位 |  | | |
| 身份证号 | （表后需附身份证复印件） | | | | | | |
| 专 业 |  | | 学 历 | | |  | | |
| 工作内容 |  | | 工作地点 | | |  | | |
| 起止时间 |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 校园卡卡号 |  | | 原工作/学习单位意见(签名及盖章） | | |  | | |
| 拟进入实验室负责人意见(签名) |  | | 学系、中心负责人意见(签名及盖章） | | |  | | |
| 学院审核 |  | | | | | 地址：学海楼A407室，86869321  (计划外需人事处确认且手续完备) | | |
| 本人签字 |  | | | | | | | |
| 备 案 |  | | | | | | | |

附件五：

**基础医学院实验室安全隐患告知书**

**学系： 实验室名称： 房间号：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **安全隐患点** | **告知情况（√）** |
| 1 | 实验室安全管理制度（上墙） |  |
| 2 | 安全信息牌 |  |
| 3 | 值日表 |  |
| 4 | 防护用品(如实验服、护目镜、防护面罩、手套、急救箱等) |  |
| 5 | 洗眼器（正常使用） |  |
| 6 | 安全警示标识（潜在风险处张贴） |  |
| 7 | 仪器设备管理（布局合理、及时关闭电源） |  |
| 8 | 高压灭菌锅（使用规范） |  |
| 9 | 用水安全（管道畅通、无漏水） |  |
| 10 | 灭火毯、沙桶 |  |
| 11 | 危废处理登记表、废弃物登记本 |  |
| 12 | 酸缸柜 |  |
| 13 | 实验室卫生 |  |
| 14 | 实验室禁止饮食 |  |
| 15 | 烘箱（配有使用规范、周围无杂物、使用时有人值守或定时查看、不烘烤易燃物品） |  |
| 16 | 冰箱（需列清单、内部化学品需有标签、不放食品、周围无杂物） |  |
| 17 | 通风橱（保持整洁、使用后关闭玻璃视窗） |  |
| 18 | 气体钢瓶（固定、状态牌、二维监管码、合理摆放） |  |
| 19 | 用电安全（接线板、私拉电线、电线老化、大功率仪器用专用插座） |  |
| 20 | 消防通道畅通 |  |
| 21 | 实验台面整洁，化学试剂标签清晰，分类存放 |  |
| 22 | 危化品柜（双人双锁、有监控） |  |
| 23 | 管制类电子台账 |  |
| 24 | 易燃易爆危险化学品严格按类别存放保管 |  |
| 25 | 废弃物（地面分区标识、无垃圾混放） |  |
| 26 | 废液桶（标签、地面分区标识、托盘） |  |
| 27 | 实验区与学习区分区（标签、地面分区标识） |  |
| 28 | 学系公共仪器室、公共实验室等公共区域隐患点 |  |
| ... | （各实验室可以根据本实验室实际情况增加） |  |

实验室负责人签字：

安全员/监管人员签字：

外来科研人员签字：

年 月 日