附件2

**关于XX实验室恢复正常使用的申请**

化学学院：

XX实验室（L1-XXX、L2-XXX）安全责任人已开展实验室功能恢复及安全自查，并配备相应防疫物资。经评估，XX实验室可恢复正常使用，现申请审核恢复XX实验室的使用。

特此申请。

XX实验室安全责任人签名：

2020年 月 日