

单位名称		实验室名称	
实验室房间号		实验室负责人	
实验室分类	(如: 化学类、生物类、机电类、辐射类等)	实验室性质	(如: 教学 / 行政/教学+科研)
联系人		联系方式	
实验室自查意见	检查人员(签字): 实验室负责人(签字): 年 月 日		
所在单位意见	☐ 同意启用实验室 ☐ 不同意启用实验室 分管领导(签字): (公章) 年 月 日		
专家组意见	☐ 同意启用实验室 ☐ 不同意启用实验室 补充意见或建议: 专家(签字): 年 月 日		
学校意见	☐ 同意启用实验室 ☐ 不同意启用实验室 负责人(签字): (公章) 年 月 日		

- 附件:
- 实验室入场检查清单 (自查自纠)
 - 实验室入场检查清单 (专家组检查)