**附件**

**教学实验室安全与管理培训参训人员汇总表**

单位名称（公章）：

工作联系人： 手机： 电子邮箱：

应参加培训人员 人；实际参加培训人员 人

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 人员姓名 | 职务/职称 | 所在单位 | 人员类型 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

注：人员类型分为校领导、职能处室负责人、二级学院分管负责人、实验室安全管理人员、实验室技术人员、实验教学一线教师6类填写。