**3月31日—4月9日实验室实验情况调查表**

学院名称： 实验室名称： 房间号： 负责人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 实验项目 | 涉及的物料 | 涉及的玻璃仪器 | 产生的危险废弃物 | 危险废弃物处置方式 | 参加人签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.本表按房间号填写，每个房间一份表；

2.3月31日—4月9日每天必须说明，如遇放假没有做实验请注明放假；

3.产生的危险废弃物请具体写明化学名称及状态；

4.危险废弃物处置方式请详细写明处置过程；

5.参加人包括所有参加实验的教师、学生及其他人员。