附件2：

**实验室安全学生联络员推荐表**

**（2018-2019学年）**

学院： 主管领导： 联系人： 时间：2018年6月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学院** | **姓名** | **性别** | **学号** | **专业** | **本/硕** | **是否参加过实验室安全知识考试** | **联系电话** | **所在校区** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：学院在推荐时酌情考虑实验室在两校区的分布状况。