

实验室安全培训记录表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训时间 |  | | 培训主题 | |  | |
| 培训地点 |  | | 适用房间 | |  | |
| 培训要点 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 参训人员（签名） | | | | | | |
| 姓名 | 培训评价  （合格/不合格） | | | 姓名 | | 培训评价  （合格/不合格） |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| 培训主讲人签名 | |  | | | | |
| 实验室负责人签名 | |  | | | | |

注：参训人员如填满，可在下一页补充。

|  |
| --- |
| （培训信息补充） |