附件2

力学与土木实验中心停止试验通知单

**填表日期： 年 月 日  编号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究生（教师）姓名 |  | 学号 |  | 联系电话 |  |
| 所属专业 |  | 指导教师姓名 |  |
| 研究课题名 称 |  |
| 停止实验时间 |  |
| 停止实验原因 |  |
| 具体违反安全（隐患）内容及积分 | 违反安全（隐患）内容 | 积分 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 研究生（教师）签字 | **签名：** 年 月 日 |
| 实验室意见 | 根据本中心相关规定，将根据上述时间取消进入实验室授权。 |
| **实验员（签字）：** 年 月 日 |
| **主管安全副主任（签字）：** 年 月 日 |
| **（停止试验1周以上的）****实验室主任（签字）：** 年 月 日 |
| 备 注 | 此申请一式二份，申请人、实验员各一份 |