

# 力学与土木工程学院实验中心文件

力学与土木实验中心 [2020]03 号

## 环境安全检查结果责任追究办法（试行）

为加强实验室环境安全管理，确保实验中心安全、有序、高效运行，特制定本办法。

### 一、基本原则

1. 对违反实验室环境安全（隐患）规定的项目采用积分制。
2. 每学期（春季学期从 2 月至 8 月；秋季学期从 9 月至次年 1 月）为一个计分周期。
3. 具体环境安全（隐患）检查项目见附件 1。
4. 每违反一项环境安全（隐患）规定并被学院、实验中心领导及实验室直接管理人员（以下简称实验员）检查发现的，记 1 分；被学校（设备处）检查发现的，记 2 分。
5. 学校要求关停实验室 1 次，计 10 分。根据责任划分积分分别计入实验员或学生/教师名下。

### 二、追责对象

所有进入实验室工作（试验）并违反了附件 1 规定项目的研究生、教师和实验员。

### 三、责任追究

#### 1. 研究生

- （1）个人累计积 1 分的，给予警告，并责令写出书面检查；
- （2）个人累计积 2 分的，停止试验 3 天（指实验中心所有实验室，下同）或以上，并直至整改到位；
- （3）个人累计积 3 分的，停止试验 1 周或以上，并直至整改到位；
- （4）个人累计积 5 分的，停止试验 2 周或以上，并直至整改到位；
- （5）个人累计积 10 分的，停止试验 1 个月或以上，并直至整改到位。

#### 2. 教师

- （1）教师个人责任追究办法同研究生；
- （2）教师名下所有研究生累计积 10 分的，停止教师团队试验 1 周或以上，并直至整改到位；
- （3）教师名下所有研究生累计积 20 分的，停止教师团队试验 2 周或以上，并直至整改到位；

(4) 教师名下所有研究生累计积 30 分的，停止教师团队试验 1 个月或以上，并直至整改到位。

上述学生、教师的积分专指由学校（设备处）及学院、实验中心领导检查、实验员发现所记的积分。

### 3. 实验员

(1) 实验员每学期综合积分 C 大于零的，按 500 元/分扣减年终绩效。

$$C = A - B$$

其中：A—本学期每名实验员所负责实验室（房间）内所有研究生由学院、实验中心领导及学校（设备处）检查发现所记的累积得分；

B—本学期每名实验员对研究生/教师安全检查发现所记的累加得分。

(2) 确因实验员责任导致学校要求关停实验室的，关停期间按 200 元/工作日扣减年终绩效。

## 四、追责流程

1. 所有停止实验的，由实验员直接向追责对象下达通知单，取消其进入实验室授权（具体见附件 2）。

2. 所有申请恢复实验的，责任人必须向实验室重新提交申请，经实验员、主管安全副主任、主任签字同意后，才能授权进入实验室（具体见附件 3）。

## 五、其他

1. 学校（设备处）、学院检查发现一个实验室一次有三个及以上研究生违反附件 1 项目的、或积分超过 5 分（含 5 分）的，该实验室停业整顿至少 3 天，并在一定范围内公布原因。

2. 所有责任追究材料，报主管安全副主任核查、保管留档。

3. 本规定从 2020 年 10 月 1 日开始试行。

力学与土木实验中心

2020 年 9 月 15 日

## 附件 1

### 力学与土木实验中心常见安全（隐患）检查项目

| 序号 | 安全（隐患）检查项目                                    | 备注 |
|----|---|----|
| 1  | 进入实验室必须在实验室进出记录本（实验室使用记录本）上规范填写记录             |    |
| 2  | 实验结束后，必须将试验场地、实验台面、设备清理干净                     |    |
| 3  | 实验原材料及试块、构件必须堆放整齐，不影响实验室环境卫生                  |    |
| 4  | 进入实验室必须戴安全帽，无长发散露在外的现象                        |    |
| 5  | 实验室内不准吸烟                                      |    |
| 6  | 多个大功率仪器不使用同一个接线板                              |    |
| 7  | 不乱拉乱接电线                                       |    |
| 8  | 不能多个接线板串联、接线板不直接放在地面上                         |    |
| 9  | 电路不得使用花线                                      |    |
| 10 | 充电器（宝）不能在无人状态下充电过夜                            |    |
| 11 | 化学试剂必须有标签，且标签无脱落、模糊现象。化学品台账与实物相符              |    |
| 12 | 硝酸、硫酸等必须放置在药品柜（实验室专用储藏间）妥善保管                  |    |
| 13 | 无使用饮料瓶存放试剂、样品的现象。如确需存放，必须撕去原包装纸，贴上专用标签纸       |    |
| 14 | 原标签纸未撕去的空试剂瓶中不存放其它化学品的现象（除非将原标签撕去、重新贴上专用标签纸）  |    |
| 15 | 未经学校安全管理部门许可不使用明火电炉，严禁在实验室使用小太阳等大功率设备进行取暖     |    |
| 16 | 电吹风、电热枪、电烙铁等用毕，需及时拔除电源插头                      |    |
| 17 | 按需要佩戴防护手套（涉及不同的有害化学物质、高温和低温等），并正确选择不同种类和材质的手套 |    |
| 18 | 不穿拖鞋、高跟鞋进入实验室，不露脚趾                            |    |
| 19 | 操作机床等旋转设备时，不穿戴长围巾、丝巾、领带等，无长发散露在外的现象           |    |
| 20 | 使用切割锯、粉碎机等设备，需要佩戴护目镜                          |    |
| 21 | 气体钢瓶正确固定，避免暴晒，钢瓶放置地面平整干燥                      |    |
| 22 | 可燃性气体与氧气等助燃气体不混放，要放置在带泄露报警装置且符合国家安全规范的防爆柜中。   |    |
| 23 | 在 2 米以上高空临边、攀登作业，需穿防滑鞋、佩戴安全帽、使用安全带等           |    |
| 24 | 实验员必需每天巡查一次所负责实验室的环境安全状况并做好登记                 |    |

## 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<br>(教师) 姓名           |                             | 学号<br>(工号) |        | 联系<br>电话 |       |
| 所属专业                     |                             |            | 指导教师姓名 |          |       |
| 研究课题<br>名 称              |                             |            |        |          |       |
| 停止实验<br>时间               |                             |            |        |          |       |
| 停止实验<br>原因               |                             |            |        |          |       |
| 具体违反安全<br>(隐患) 内容及<br>积分 | 违反安全(隐患) 内容                 |            |        |          | 积分    |
|                          |                             |            |        |          |       |
|                          |                             |            |        |          |       |
|                          |                             |            |        |          |       |
| 研究生<br>(教师) 签字           | 签名： _____ 年 月 日             |            |        |          |       |
| 实验室<br>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          |            |        |          |       |

## 附件 3

## 力学与土木实验中心重新进入实验室申请表

填表日期： 年 月 日 编号： \_\_\_\_\_

|                               |   |       |        |      |  |
|-------------------------------|---|-------|--------|------|--|
| 申请人姓名                         |   | 学号/工号 |        | 联系电话 |  |
| 所属专业                          |   |       | 指导教师姓名 |      |  |
| 研究课题<br>名 称                   |   |       |        |      |  |
| 实验时间                          |   |       |        |      |  |
| 实验<br>主要内容                    |   |       |        |      |  |
| 申请人承诺                         | <p>本人已经接受了相关实验室安全教育培训，熟悉实验室各项管理制度和要求。本人承诺进入实验室将严格遵守实验室各项安全制度和操作规程，相关问题已整改完毕，如因自己违反规定发生安全事故，造成人身伤害和财产损失，我愿意承担相应责任。</p> <p>申请人签名： _____ 年 月 日</p>               |       |        |      |  |
| 导师意见                          | <p>本人已知晓上述实验内容与相应风险，并已对学生进行有针对性的安全教育培训，并做好实验指导和监督工作，保障实验室安全，如因学生违反规定发生安全事故，造成人身伤害和财产损失，我愿意承担相关责任及损失。</p> <p>导师签名： _____ 年 月 日</p>                             |       |        |      |  |
| 实验室<br>意见                     | <p>相关问题是否已整改完毕（必填）：<input type="checkbox"/>没有整改 <input type="checkbox"/>已整改完毕</p> <p>是否同意使用实验室（必填）：<input type="checkbox"/>同意 <input type="checkbox"/>不同意</p> |       |        |      |  |
|                               | <p>实验员（签字）： _____ 年 月 日</p>   |       |        |      |  |
|                               | <p>主管安全副主任（签字）： _____ 年 月 日</p>   |       |        |      |  |
| <p>实验室主任（签字）： _____ 年 月 日</p> |   |       |        |      |  |
| 备 注                           | 此申请一式二份，申请人、实验员各一份  |       |        |      |  |