**温州医科大学实验项目变更审批表**

学院（中心）： 教研室/实验室： 填报人： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验项目名称 | 变更后 | |  | 实验类型 |  | 实验时数 |  |
| 变更前 | |  | 实验类型 |  | 实验时数 |  |
| 变更方式 | | | □实验内容更新 □实验项目更换 □新增实验项目 □实验取消 | | | | |
| 课程名称 | | |  | 课程负责人 | |  | |
| 面向专业年级 | | |  | | | | |
| 开出实验课程的学院(中心) | | |  | 承接实验课程的 实验室 | |  | |
| 实验负责人 | | |  | 联系电话 | |  | |
| 项目风险级别 | | | □重大实验安全风险 □高实验安全风险 □中低实验安全风险 | | | | |
| 实验变更的概况及理由： | | | | | | | |
| 实验变更的可行性（已具备人员、资料、仪器、器械等条件及存在问题，变更后实验的预做记录等）： | | | | | | | |
| 实验室意见 | | 负责人签名： 时间： | | | | | |
| 学院（中心）  审批 | | 风险评估结论：□达标 □不达标  重大实验安全风险评估专家组签字：  负责人签名： 时间： | | | | | |
| 教务处审批 | | 负责人签名： 时间： | | | | | |

若实验项目变更属实验内容更新，请附以下资料：

1、实验内容变更后的实验预做记录

2、变更前、后实验讲义

3、变更前、后实验项目卡

4、需新置仪器、低值品、耗材、清单及动物

5、实验进度表

若实验项目变更属实验项目更换，请附以下资料

1、新实验项目的实验预做记录

2、原实验教学大纲

3、变更前、后实验讲义

4、变更前、后实验项目卡

5、需新置仪器、低值品、耗材及动物清单

6、实验进度表

若实验项目属新增实验项目，请附以下资料：

1、新实验项目的实验预做记录

2、原实验教学大纲

3、新实验讲义

4、新实验项目卡

5、需新置仪器、低值品、耗材及动物清单

6、实验进度表

若实验项目取消，请附以下资料：

1、原实验教学大纲

2、实验进度表

实验风险级别请参照《温州医科大学科研项目实验安全风险评估管理办法》

重大实验安全风险评估需要组织专家组