# **附件1：入室申请表**

# **西南医科大学附属中医院中西医结合研究中心入室申请表**

编号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请者姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  |
| 申请者身份 | □本科生 □硕士研究生 □博士研究生 □博士后 □其它 □临床型 □科研型 | | | | | | | |
| 学校院系 |  | | | 专业及学号 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 生物安全考试（分数） | |  | | |
| 导师姓名 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 参加入室生物安全培训时间 |  | | | | | | | |
| 课题名称  项目编号 | 项目编号： | | | | | | | |
| 课题类型 | □学位论文 □国家自然科学基金 □省部级计划课题  □厅局级计划 □院级课题 □横向课题 □其它课题 | | | | | | | |
| 实验计划时间 | 月 | | 20 年 月 －－ 20 年 月 | | | | | |
| 简述入室工作计划  和实验方案 | |  | | | | | | |
| 预期技术手段  （注明需要支持的主要实验技术及仪器设备） | |  | | | | | | |
| 一对一实验指导需求情况，无需求填无，有则填写（侧重：思路，技术等内容） | |  | | | | | | |
| 导师签字 | |  | | | 指导老师签名 | |  | |
| 研究中心负责人签字 | |  | | | | | | |

**附属中医医院中西医结合研究中心实验须知**

1. **申请者必须参加实验室定期举办的“实验室生物安全培训”才能办理本入室手续。**
2. 入室人员需填写入室申请书，并由申请人、导师、指导老师和实验室主任签字确认。
3. 入室需缴纳押金1000元/人次，若需要使用动物房，则需额外交纳押金1000元/人次。入室实验人员在实验过程中若违反实验室相关规定（仪器设备使用、生物安全规范、实验空间清洁、组会学习缺席等），自愿接受罚款50元/次，造成财产损失的，应赔偿损失，触犯国家法律法规的，自愿接受相关法律责任。押金扣除完毕后，需重新交纳押金。
4. 本中心开放时间：全天开放。
5. 本中心对入室人员收取入室费用如下：一年内入室费为：院内人员每月100元/人次，非本院师生为每月150元/人次。一年后按照院内人员每月200元/人次，非本院师生为每月300元/人次收取。入室费用于中心提供给研究人员的场地、水电气、常规仪器使用费，同时中心工作人员免费提供课题相关技术指导服务。入室人员开展课题实验所产生的全部费用由申请者及其课题组承担。
6. 实验室有偿提供基本实验耗材，实验人员可根据需要自愿领取。
7. 入室人员必须熟悉仪器设备的使用操作后才能独立操作，严格按照操作规则使用各仪器设备，使用各仪器设备之前请务必仔细检查，一旦出现问题或者损坏，实验者本人须立即告知相应的实验室负责人，以便查明原因。在实验中若违反设备的操作规范，自愿接受罚款50**元/次**；造成设备不能正常使用或损坏的，自愿按照中心和学院的相关规定承担相应赔偿责任。
8. 特殊仪器（荧光定量PCR仪、荧光显微镜、共聚焦显微镜、流式细胞仪）按照相关仪器使用规定提前预约。
9. 本中心DNA电泳区不允许使用EB染色液，细胞培养间不能培养可传染致病性病毒，微生物培养室不允许培养高致病性微生物，对实验物品的生物安全特性不清楚的实验者应咨询实验室相关老师。
10. 实验室对有毒、有刺激性、挥发性药品和管制型药品（如戊巴比妥钠、DEPC水、乙酸、二甲苯、苯酚、巯基乙醇、TEMED等）进行专人负责管制并登记使用。
11. 实验人员应负责自己实验区域的整洁卫生，违者处30元/人次罚款。
12. 禁止将实验室所属任何物品擅自带出，违者取消本室实验资格。
13. 水电气。夏季空调设置制冷温度不低于25℃，冬季设置制热温度不高于20℃。实验中和实验结束后注意防火、防盗、放浪费水电。违者处50元/人次罚款。
14. 空间分配，物品空间（包括冰箱、柜子、抽屉等）由老师进行指定分配，不得私自使用物品空间和占用他人空间，亦不能动用他人物品，违者处50元/人次罚款。因不在指定空间储存实验物品而造成物品丢失，由实验者承担责任。
15. 禁止在实验室从事与科研无关的活动（玩游戏等）。
16. 禁止将无关人员（未授权人员）带入实验室，违者处50元/人次罚款。
17. 入室人员结束实验时，需结清相关费用，并按照《离室手续清单》依次办理离室手续后，才能退还剩余押金；对离开实验室6个月而未清理的实验材料和用品本中心有完全处置权。
18. 费用结清。入室费、押金及技术服务操作费用按照相关规定转账至医院账户。
19. 在本中心完成的实验所发表的论文均需在文中注明实验条件全部或部分由西南医科大学附属中医医院中西医结合研究中心(Research Center of Intergated Traditional Chinese and Western Medicine, Affiliated Traditional Hospital, Sichuan Medical University, Luzhou, 646000 Sichuan, China)提供；在本中心完成实验并接受本中心指导教师无偿技术指导服务所发表的论文，必须在作者栏中按合理的顺序署上指导教师的姓名（根据指导的时间和程度不同，双方协商署名位置甚至科研成果的归属，请另行签署相关补充科研协议）。
20. 以上规则请务必严格执行，进入中心的研究生或教师请相互监督，各实验室负责人将不定期检查。一旦发现因不遵守以上实验室规则而造成不良影响或后果者，将落实责任到人，视情节轻重给予处罚，必要时终止其在本中心开展实验，告知导师或部门负责人。

本人保证提供的信息资料属实，已认真阅读并同意遵守**《附属中医医院中西医结合研究中心实验须知》**的内容，对因违反相关规定或规章制度而造成的后果和损失，本人愿意承担相应的处理及法律责任。

导师签名： （注：导师签字时务必请仔细阅读本须知，签字即表示认同本须知并承担相应义务和责任）

研究人员签字：

日期