附件2

辽宁省高校实验室安全管理专家登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **职务** |  | **职称** |  | **文化程度** |  |
| **推荐高校** |  | **所在部门或院系** |  |
| **专家类别****（选一）** | **□管理专家** **□行业专家** | **具体管理类别或行业领域（选一）** | **□教学实验室管理** **□科研实验室管理****□化学 □生物****□辐射 □机电** **□其他** |
| **电 话** |  | **邮箱** |  |
| **教育及培训经历** |
|  |
| **从事实验室安全工作的经历、研究成果** |
|  **申请人： 日 期：** |