

## 外来合作人员报道单

注意：\*请使用计算机填写，打印后请各负责人审核签字。

填表日期\*： \_\_\_\_\_

外来合作人员信息			
姓名*		学号/工号*	
邮箱*			
微信号*			
电话*		职务（学生/教师）*	
原课题组（PI）*		合作中心课题组/部门（PI）*	
原学院/部门*			
离开实验室时间*			
合作人员空间安排*			
<input type="checkbox"/> 课题组自行解决 <input type="checkbox"/> 需申请公共空间			
课题组安全培训情况			
培训时间*		培训结果*	<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 未通过
培训负责人签字			
课题组负责人审核			
合作课题组负责人意见	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
合作课题组负责人（中心）签字			
安全组审核（陈雅敏）			
安全考试是否通过	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
安全组签字			

各权限申请联系人			
门禁	703-3126	刘志玮/陈雅敏	17706211618
网络	703-3126	刘志玮/蒋其涛	17706211618
信息系统	703-3122	蒋其涛	18852401973
云盘	703-3126	刘志玮	17706211618
仪器管理平台	703-3122	陈雅敏	18236229390
微信群	703-3112	朱文静	17706211878
中心动物屏障设施	703-3122	蒋其涛	18852401973