**院（系）名称： 学号：**

实验室安全责任书

**我已经认真阅读过《中山大学南方学院实验室安全手册》，并承诺严格遵守实验室各项安全管理制度及操作规程。如因自己违反规定而造成损害，我愿意承担全部责任。**

本人签字：

20 年 月 日

备注：本责任书一式两份，责任人与院（系）分别存档备查。