**上海科技大学实验室参观安全周知同意书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参观单位：** |  | **接待单位：** |  |
| **参观人姓名** |  | | |
| **接待人** |  | | |
| **实验室地址** | 号楼 区 号 | | |
| **实验室名称** |  | | |
| **参观人承诺** | | | |
| 本人已接受上海科技大学实验室参观安全注意事项宣教，已充分了解学校实验室参观要求和规程，并承诺遵守相关法律法规和学校规章制度。如因本人违反相关法律法规或学校实验室安全制度和规程而造成事故的，由此产生的一切责任均由本人自行承担，与学校、其相关机构或其员工无关。本人承诺放弃以诉讼等任何形式向学校、其相关机构或其员工主张任何赔偿的权利，包括但不限于人身伤害、医疗费用、营养费等。如参观过程中，造成实验室仪器设备损坏的，本人将按规定照价赔偿。  本人进一步确认，本人已充分、完整阅读并理解本同意书的内容，上述承诺均为本人真实意思表示，并愿意受所做承诺的约束。 | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **签名:** |  | **日期：** | 年 月 日 |