附件二

首都师范大学实验室开放基金
开放探索类项目申报书

申请年度：　　2027 年度

项目名称：

院　　系：

申 请 人：

学　　号：

电　　话：

指导教师：

电　　话：

申请日期：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>项目名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>项目类型</td><td colspan="2">开放探索类</td><td>起止时间</td><td>2027 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日</td></tr>
<tr><td>所属实验室</td><td colspan="2"></td><td>实验室负责人</td><td></td></tr>
<tr><td>所属学科</td><td colspan="4">☐数学 ☐管理科学 ☐教育学 ☐物理学 ☐化学 ☐生命科学 ☐地学 ☐信息科学
☐艺术 ☐其它（请填写）</td></tr>
<tr><td>预期成果形式</td><td colspan="4">☐论文 ☐科技制作成果 ☐软件\视频 ☐图件 ☐艺术作品 ☐其他（请填写）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">指导教师</td><td>姓 名</td><td colspan="2">职 称</td><td>主要研究方向</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">项目负责人
（学生）</td><td>姓 名</td><td>学 号</td><td>年 级</td><td>现专业方向</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">项目组成员
（学生）</td><td>姓 名</td><td>学 号</td><td>年 级</td><td>现专业方向</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">1、研究内容</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
</table>

2、技术路线
3、预期成果

4、项目风险评估

（应在指导教师的指导、审核确认下进行。应包括但不限于：实验项目所涉及危险源种类、特性；实验项目可能导致的安全风险、发生概率、影响程度等；实验项目风险管理措施的制定，包括安全管理、人员配备、场所条件、设施设备、操作规程、个人防护、安全教育、应急预案等措施及其科学、合理和可操作性。）

5、具体安排及项目进度

时间	拟完成内容

6、项目负责人承诺

本人承诺以上填写所有内容均真实可信，并对项目存在的风险进行全面分析评估，认为项目风险整体可控。如项目获批，本项目组成员将根据学校实验室安全管理责任制工作要求，认真落实风险防控措施，防控风险，消除隐患，确保实验安全；严格遵守《首都师范大学实验室开放基金管理条例》的规定，切实保证研究时间，按计划开展工作，合理支出项目经费，按时提交中期检查报告、结题报告和研究成果。

项目负责人（签字）：

项目指导教师（签字）：

日期：　　年　　月　　日

7、实验室安全责任人意见

本人已知悉该项目风险评估内容，同意该实验项目在所辖实验室内开展，并承诺落实学校实验室安全管理责任制工作要求，定期督查检查项目安全风险评估情况和措施落实情况。

实验室安全责任人签字：

日期：　　年　　月　　日

8、院系审核意见

院系经评审后，同意推荐该项目立项，并已知悉该项目的内容和存在风险，同意其开展实验，并落实实验室安全管理责任制，对该项目风险评估、安全管理情况进行督查检查。

单位负责人签字：

院系盖章：

日期：　　年　　月　　日