**附件1：**

**\*\*学院实验室安全月活动方案**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时间 | 活动名称 | 主要内容 | 面向对象 | 负责人及联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：各类活动前期宣传请及时联系实验室管理处张娟老师，便于通过校级平台发布通知，活动时间及地点以实际安排为准。