

## 石河子大学药学院实验室安全承诺书

我已经认真学习了实验室安全教育培训内容，熟悉实验室各项管理制度和要求。本人承诺将严格遵守实验室各项安全制度和操作规程，并不断加强安全知识的学习，掌握正确的安全防护措施。如因本人违反规定发生安全事故，造成人身伤害或财产损失，我愿承担相应责任。

本人签字

年 月 日

所在院系：

学号（工号）：

身份证号：