附件4：

\*\*学院责任书签订情况

|  |
| --- |
| 二级学院与实验室主任签订情况 |
| 二级学院负责人 | 实验室负责人 |
|  |  |
| 实验室主任与实验室管理人签订情况 |
| 实验室负责人 | 实验室名称 | 实验室管理人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

单位党政负责人签名（双签）：

(盖章）

 2024年1月1日