开放实验室申请表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 学号 |  | | 专业、班级 | | |  |
| 预约时间 |  | | | | | 联系电话 | | |  |
| 共同参与  实验学生 | 姓名 | | | | | | 专业班级 | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
| 实验项目名称 |  | | | | | | | | |
| 实验项目简介 | （主要内容、实验方法、预期成果） | | | | | | | | |
| 实验时间及地点 |  | | | | 实验指导教师及联系电话 | | |  | |
| 实验仪器设备  （选填） | 设备名称（规格型号） | | | | 数量 | 其他要求的说明 | | | |
| 1 |  | | |  |  | | | |
| 2 |  | | |  |  | | | |
| 3 |  | | |  |  | | | |
| 实验主要耗材  （选填） | 1 |  | | |  |  | | | |
| 2 |  | | |  |  | | | |
| 3 |  | | |  |  | | | |
| 学生所在二级  学院意见 | （主管）院长签字 ：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 实验室管理办公室意见 | 实验室管理办公室主任签字 ：  实验室指导教师签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 实验室管理中心  意见 | 年 月 日 | | | | | | | | |