

实验室使用申请表（学生用表）

申请人		联系电话	
年级专业		实验室房间号	
指导教师		申请理由	
申请使用时间	年 月 日—— 年 月 日		
是否需要申请钥匙	(如需要, 请填写实验室钥匙申请表)		
实验设备	名称	型号	数量
申请人签名: 本人已阅读《实验室使用制度》, 将遵守实验室的各项规章制度及严格执行仪器的操作规程, 爱护实验物品; 若有损坏, 本人愿意按相关规定, 赔偿一切损失。请批准为盼。 签名: 时间:			
指导教师: 签名: 时间:			
学院负责人: 签名: 时间:			
备注: 1、请认真阅读《实验室使用制度》。 2、实验结束后, 需由实验室老师检查设备还原情况, 并签字后方能离开。			