|  |
| --- |
| **师范学院　教师教育综合实验中心****实验室开放申请表** |
|  |
|  **一、 申请人基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** | **性别** | **申请人类别** | **所属单位** | **专业年级** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

申请人类别选填：教师 本科生　硕士研究生　博士研究生　其他 **二、实验内容及要求**

|  |  |
| --- | --- |
| 实验类别 | □实验教学项目　　 □科研项目　　□创新创业训练　　□学科竞赛　　　 □课外开放实验项目 　　□自选　　 □其它  |
| 实验内容 |  |
| 需要使用的仪器设备名称 |  |
| 需要使用的耗材 |  |
| 申请实验室开放时间段、学时数 |  |

**三、申请人承诺**本人保证遵守学校和实验室各项规章制度，确保自身和实验室安全，仔细阅读弄清仪器设备操作说明书，听从实验室管理人员安排进出实验室。不外带实验室所属物品，不带组外人员进入实验室。未经允许不使用未预约的仪器设备，并严格按照工作人员指导和仪器设备使用说明操作。愿意承担由于本人过失造成的仪器设备损坏的维修及赔偿费用和后果。**申请人（签名）：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 　**联系电话：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　 **指导老师（签名）**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **日期：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**四、实验（中心）室批准意见**批准使用实验室名称或实验中心（室）名称： 建制实验室责任人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　　　日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 实验中心主任：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ 　　 　日期：\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ |