|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请使用课题组名称 |   | 课题组负责人  |   |
| 使用房间号及实验台 |   |
| 申请借用人姓名 |   | 班级 |   |
| 联系电话 |   | 电子邮箱 |  |
| 实验项目 |   | 样品数量 |   |
| 使用情况 | □初次使用 □>2次以上使用 |
| 借用开始时间 |  年 月 日 时分 |
| 借用结束时间 |  年 月 日 时分 |
| 申请人承诺 | 我已全面了解并严格遵守实验室各项规章制度，认真填写使用记录本，保证实验室整洁、安全等。如出现违规行为，愿意接受相应处罚。 |
| 申请人签字 |  | 日期 |  |
| 指导老师签字 |  | 日期 |  |
| 实验室主任签字 |  | 日期 |  |

**重点实验室预约使用申请表**

**注：初次使用者务必接受重点实验室培训方可使用**