**能动学院实验室使用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 学号 |  | 实验室房间号 |  |
| 承担实验项目 |  | 申请使用时间 |  |
| 申请理由 |  |
| 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： |
| 实验分室负责人：签名： 时间： |
| 中心主任：签名： 时间：  |
| 分管院长：签名： 时间： |
| 备注：1、请认真阅读《江苏科技大学实验室安全手册》、《能源与动力学院实验室安全管理制度》。2、实验结束后，需由实验室老师检查设备还原情况。 |