**化工实验中心公共实验室使用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 使用人班级或学号 |  | 专 业 |  |
| 申请使用实验室 |  | 使用人数 |  |
| 计划使用日期 |  | 每天使用时间 |  |
| 需使用实验台数 |  | | |
| 申请使用原因及指导教师意见（计划内实验教学，指导教师填课程名称即可）：    指导教师(或课程负责人)意见：      签字： 日期： | | | |
| 实验室管理责任教师意见：    签字： 日期： | | | |
| 实验中心审核意见：    签字： 日期： | | | |
| 备注： | | | |

注：此表一式三份，经实验中心审核后，实验室管理责任教师、申请人、实验中心各存一份。