# 设备预约申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 |  | | 负责老师 | |  | 存放地点 | |  |
| 学生姓名 |  | | 指导老师 | |  | 专业 | |  |
| 班级 |  | | 手机号码 | |  | 邮箱 | |  |
| 实验项目名称 | |  | | 申请时间段 | | |  | |
| 所属科技项目  名称 | |  | | 所属科技项目  编号 | | |  | |
| 项目来源类型 | |  | | 项目类型 | | |  | |
| 试验目的 | |  | | 预期成果 | | |  | |
| 指导老师意见 | | 签名:  年 月 日 | | 设备负责人审批意见 | | | 签名:  年 月 日 | |
| 试验负责人意见 | | **主任**:  签名:  年 月 日  **秘书**:  签名:  年 月 日 | | 设备负责人意见  (请根据试验结束后设备能否正常运转，实验室房间及设备卫生状况给出评价。) | | | 签名:  年 月 日 | |

本人承诺:遵守实验室开放过程中涉及的各项规章制度,爱护试验设备并保持室内卫生,对因操作不当或其他损坏设备的行为负责.