**附件**

**三亚学院实验室开放申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓名和班级 |  | | 联系电话 | |  |
| 申请使用  实验室名称 |  | | | | |
| 申请开放  理由及主要  完成任务 |  | | | | |
| 申请  使用时间 |  | | | | |
| 使用人数 |  | 总学时 | |  | |
| 实验  指导教师  意见 | 签字：  年 月 日  注：指导教师负责实验指导，并对实验安全负责。 | | | | |
| 实验室  所属学院（部）  意见 | 签字：  年 月 日 | | | | | |

注：本表原件留实验室所在学院（部）存档，安排具体使用时间，申请人留存复印件即可