|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 体育学院实验室开放申请表（学生版） | | | | | | | | |
| 一、申请人基本情况 | | | | | | | | |
| 申请人姓名 |  | | 学号 |  | 专业班级 |  | 联系方式 |  |
| 参与人 | | | | | | | | |
| 二、内容及要求 | | | | | | | | |
| 使用目的类别 | | 课程设计（ ） 毕业设计（ ） 创新创业项目（ ） 学科竟赛（ ）  实验项目预习（ ） 专业协会培训（ ） | | | | | | |
| 使用实验室名称 | |  | | | | | | |
| 具体内容 | |  | | | | | | |
| 使用仪器设备 | |  | | | | | | |
| 耗材 | | 自备（ ） 领用（ ） | | | | | | |
| 申请使用时间 | |  | | | | | | |
| 三、申请人承诺 | | | | | | | | |
| 我承诺熟知《体育学院使用实验室安全协议》内容，并严格履行协议，如有违反，自愿承担由此引起的一切后果。  申请人签名： 时间： | | | | | | | | |
| 四、批准意见 | | | | | | | | |
| 实验教师： 日期： | | | | | | | | |
| 分管实验室人员： 日期： | | | | | | | | |
| 实验室主任： 日期： | | | | | | | | |
| 备注：1.请至少在使用前一周申请；2.非工作时间必须有指导教师指导才能开放使用 | | | | | | | | |