**重点实验室仪器使用申请表（暑期）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 手机 |  | Email |  |
| 导师 |  | 导师手机 |  |
| 使用仪器名称 | （一台仪器一张申请表） |
| 使用房间 |  |
| 注意事项 | 1. 申请人需经仪器负责老师审批通过后方可暑期使用仪器。具体使用实验时间由仪器负责老师统一安排。
2. 本人申请、本人预约、本人使用、测试本人科研论文样品。
3. 暑假期间一律不安排晚上及周末实验。
4. 如有在实验室违反学校、学院及实验室等任何规章制度者，一律停止其在重点实验室所有仪器使用权限，若有由此导致的安全问题及财物损失由申请人承担责任。
5. 实验结束后检查水、电是否关闭，确保暑假期间实验室安全。
6. 使用仪器期间保持通讯畅通，便于及时沟通讯息。
 |

申请人（签字）：

导师/指导老师（签字）:

日期：