附件1

实验室预约申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 申请人单位 |  |
| 联系电话 |  | | |
| 参加人数 |  | 是否需要技术人员 |  |
| 预约实验室名称 |  | | |
| 所使用的主要仪器 |  | | |
| 用途 | 科研□ 测试□ 项目合作□ 其他□ | | |
| 实验内容 |  | | |
| 计费方式及收费金额 |  | | |
| 申请人的承诺 | 本人已经仔细阅读和完全接受《实验室管理办法》、《实验室安全管理制度》，并如实填写本表各项内容。若获批准，本人承诺遵守实验室所有规章制度，严格按照申请时的使用目的和范围进行应用，不将实验仪器等转给他人或挪作他用。否则，将承担相关责任。  签字：  年 月 日 | | |
| 实验室主任审批意见 |  | | |
| 科技平台处审批意见 |  | | |
| 分管院领导审批意见  （合同金额大于2万） |  | | |
| 备注 |  | | |