本科生、研究生开放实验许可审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **所在学院、班级** |  | |
| **当前身体状况** |  | **联系手机** |  | |
| **实验室名称** |  | | **楼号、房间号** |  |
| **实验时间** | 起始时间： 结束时间： | | | |
| **实验性质** | □合成 □有机 □无机 □其他 | | | |
| **实验项目** | 1.  2.  3. | | | |
| **指导老师（导师）意见** |  | | | |
| **实验室负责人意见** |  | | | |
| **学院（中心、所）审批意见** | 审批人： 审批时间： | | | |
| **教务处、研究生院或科研处审核意见** | 审核人： 审核时间： | | | |

注：此表一式四份，实验室、学院（中心、所）、归口管理部门、设备处各一份。