**中山大学药学院（深圳）实验教学中心**

**设备租用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 工 号 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 所属教研室 |  | 实验室地址 |  |
| 申请仪器/型号 |  | 仪器出厂号 |  |
| 申请事由 |  | | |
| 仪器租用时间 | 年 月 日 **至** 年 月 日 | | |
| 仪器放置地点 |  | | |
| 责任条款 | **我已仔细阅读并同意遵从以下条款：**   1. 本人承诺督促学生严格遵守实验中心的各项规章制度。 2. 本人同意支付申请人使用实验中心仪器所产生的费用。 3. 使用仪器前课题组学生应先参加仪器的学习培训，通过培训后，可独立操作仪器。 4. 严格按仪器操作规程使用仪器，若违规操作损坏仪器将承担责任；若人为因素造成配件损坏，将照价赔偿。 5. 保证对仪器定期维护、清洁，保持仪器洁净。 6. 不修改设备及计算机操作系统，只采用安全的数据传输模式。 7. 当本科教学有使用需求时，应优先满足教学使用。 8. 有疑问时及时联系仪器管理的老师，对发生的问题不隐瞒，不掩盖，如实表述和记录事实经过。   **申请人签名：**  **年 月 日** | | |
| 实验教学中心意见 | **经办人签名： 负责人签名**：  **年 月 日 年 月 日** | | |
| 学院意见 | **负责人签名：**  **年 月 日** | | |

填表须知：1.仪器租用时间最长不超过1年，期满后应向实验中心重新申请。

2.此表一式两份，一份由实验中心留存，一份交由申请人。