**中山大学药学院(深圳)中心实验室**

**设备借用情况说明表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 单 位 |  | 身 份 | 教工（ ）  学生（ ） |
| 工作证/学生证  号码 |  | 年 级  毕业时间 |  | 性 别 |  |
| 个人联系电话 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 专 业 |  | 所属课题组 |  | | |
| 实验室负责人电话 |  | 实验室地址 |  | | |
| 申请借用仪器 |  | 借用台数 |  | 设备  出厂号 |  |
| 借用日期 |  | 归还日期 |  | 放置  地点 |  |
| 仪器借用原因 |  | | | | |
| 责任条款 | **我已仔细阅读并同意遵从以下条款：**   1. 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。 2. 爱护仪器，不对仪器造成不可还原的设置和改装。 3. 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。 4. 仪器借用完毕后，清洁仪器后归还实验中心。   签名：  年 月 日 | | | | |
| 培训确认 | 1、本人承诺已对申请人完成仪器使用培训，确保申请人可单独使用仪器。  签名：  年 月 日 | | | | |
| 导师确认 | 1. 本人承诺督促学生严格遵守仪器管理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损坏所产生的费用。   签名：    年 月 日 | | | | |
| 中心实验室授权审核 | 签名：  年 月 日 | | | | |