**药学院（深圳）本科教学实验室申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请房号 |  | 课程名称 |  | |
| 课程类型  （选修/必修） |  | 课程联系人 | 姓名 |  |
| 联系方式 |  |
| 学生人数 |  | 学生类别  （本科生/研究生） |  | |
| 场地用途  （实验计划和内容） |  | | | |
| 上课时间 | 年 月 日 至 年 月 日  （第 周 星期 第 节） | | | |
| 使用需知 | **我已仔细阅读并同意遵从：**   1. 遵守实验室管理规范，不进行与申请内容无关的活动。 2. 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。 3. 有疑问时及时联系场地管理的老师，对发生的问题不隐瞒，不掩盖，如实表述和记录事实经过。 4. 场地使用完毕后，需打扫整洁。   **申请人签名：**  年 月 日 | | | |
| 实验中心审核意见 |  | | | |