**计划外开放实验室使用申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请实验室名称 |  | | | | | |
| 申请人 |  | 联系方式 | |  | | |
| 申请人单位 |  | | | | | |
| 实验人数 |  | | | | | |
| 计划使用  时 间 |  | | | | 总学时数 |  |
| 实验项目的内容流程及环境要求 |  | | | | | |
| 申请单位意见 | 系部章：  负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 实验室管理处意见 | 科室负责人签字：  年 月 日 | | 负责人签字：  年 月 日 | | | |

注：此表一式两份，一份实验室管理处存档，一份申请人持表交由相关负责人开门。