附件1：

**实验室验室使用申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 实验室名称 | A101 |
| 所属院（部） | XXX | 专业 | XXX |
| 实验指导教师 | XXX | 联系方式 | 1XXXXXXXXXX |
| 学生负责人 | XXX（若无可不填） | 联系方式 | 1XXXXXXXXXX |
| 项目名称 | 使用时间（周/星期/节） | 总学时 | 人数 | 申请时间 |
| 例：XXXX大赛 | 第1周/三/5-8节 | 4 | 22 | 2021.1.1 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 使用者已悉知实验室相关管理规定，并将严格遵守。 |
| 负责教师签名 |  | 部门负责人签字 |  |
| 备 注 |  |