附件1

机电工程学院教学实验室开放使用申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实验室开放申请人 |  | 联系电话 |  |
| 申请使用时间  （年/月/日） |  | | |
| 申请开放使用实验室 |  | 实验室地点 | 楼 室 |
| 实验室负责人 |  | 联系电话 |  |
| 申请人承诺：  本人作为开放使用期间实验室安全工作的第一责任人，认真落实学校实验室安全管理制度，防控风险，消除隐患，确保安全。  申请人签字： 年 月 日 | | | |
| 实验室负责人意见：  签名： 年 月 日 | | | |
| 系审核意见：  负责人签字： 年 月 日 | | | |
| 学院审核意见：  负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | |