**生物医学工程学院实验中心实验室预约申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门（院系） |  | 申请人 |  | 专业班级 |  |
| 学号 |  | 电话 |  |
| 实验项目内容简介（大创或开放项目内容） |   |
| 参与学生姓名、专业及学号 |  |
| 所需仪器设备和耗材 |  |
| 申请者承诺 | 实验室安全准入考试合格证书 | 申请者签字 |  |
| 遵守实验中心各项规章制度 | 申请者签字 |  |
| 实验前掌握实验仪器操作规程 | 申请者签字 |  |
| 确保实验前后仪器设备完好 | 申请者签字 |  |
| 指导教师意见 |  签字： 日期 |
| 申请者部门意见 |   签字（章）： 日期 |
| 生物医学工程学院实验中心意见 |   签字： 日期 |

**申请须知**：

1. 实验室设备需在管理人员的指导下使用；
2. 实验室严禁私接设备，若有携带外场设备，须提前告知实验中心管理人员；
3. 实验室禁止携带饮料、食物入场，保持场地卫生；