|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 指导老师 |  | 联系电话 |  |
| 仪器名称 |  | 仪器数量 |  |
| 所在房间 |  | 仪器型号 |  |
| 是否收费 |  □是 □否 | 收费类别 |  □现金□记账 |
| 使用时间: 年 月 日 --- 年 月 日 |
| 使用前仪器状况 时间 |
| 归还时仪器状况 时间 |
| 涉及实验内容 |
| 指导老师签字 时间： |
| 仪器设备管理员签字 时间： |
| 学院意见  签字： 时间： |
| 备注：1.本表一式2份，学院一份，中心实验室一份； 2.使用中心实验室仪器设备必须填写本预约登记表并按约定时间使用； 3.进入实验室请穿实验服； 4.正确填写仪器使用记录本； 5.严格按照仪器操作规程使用，违规操作造成事故者负相关责任； 6.使用过程中保持实验室和仪器的干净整洁。 |

**实验中心仪器设备和场地预约登记表**