附件2南京中医药大学

药学院教学实验中心开放实验申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 班级/教研室 |  |
| 项目来源\* |  | 项目名称 |  |
| 所需仪器设备 | 仪器设备名称 | 用途 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 实验所需材料 | 材料名称 | 数量 | 材料名称 | 数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 所在实验室 |  |
| 使用时间 |   年 月 日~ 年 月 日 |
| **请在下方空白处认真抄写以下文字，并签字。**我已阅读《南京中医药大学实验室安全管理办法》，保证遵守相关制度和规定，服从管理人员安排，未经允许不搬动仪器设备，如违反规定，愿接受相应处罚。申请人承诺： 签字： 年 月 日 |
| 指导老师意见： 签字： 年 月 日 |
| 实验室负责老师审核意见： 签字： 年 月 日 |
| 教学实验中心主任审核意见： 签字： 年 月 日  |

\*:大学生创新训练计划优先。