**附件二：**

**教学实验室借用申请表（教工）**

申请日期**:**  年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 电话 |  |
| 用途 |  | 预计使用日期 |  |
| 课程学生负责人（选填） | 学号： 学生签字：  | 教工申请人签字： |
|  |
| 实验室归还日期 |  |
| 实验室设备使用情况 | 申请人签字： |
| **实验室内设备使用登记（行数可增加）** |
| **\*本人（实际使用人签字） \_\_ 已经掌握所借设备使用方法** |
| 使用设备名称 | 数量 | 设备编号 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：签字部分需手写，其他部分可以使用计算机编辑