**表1 实验室开放申请表（学生用表）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所属系** |  | | **指导教师** | |  | |
| 开放实验类型 |  | | 学生姓名 | |  | |
| 开放实验室房间号 | 118 302 306 310 318 402 418 | | 开放时间 | |  | |
| 项目名称 |  | | 费用来源： | |  | |
| 项目内容概要： | | | | | | |
| 使用主要仪器设备  （与仪器设备负责人预约、登记） | |  | | **各实验室负责人** | | 118室：谢修鸿 |
| 302室：刘玉伟 | | 306室：刘玉伟 |
| 系意见（系主任签字） | |  | | 310室：刘玉伟 | | 318室：刘玉伟 |
| 各实验室负责人意见（签字） | |  | | 402室：刘应坚 | | 418室：丁舒 |
| **备注：1.学生进入实验室，须向实验中心登记、备案。2学生进入实验室，.必须严格遵守实验室的各项规章制度，损坏仪器设备等按学校有关规定处理。** | | | | | | |

**说明：此表交实验中心存档**

**表2 实验室开放申请表（教师用表）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所 属**  **系（室）** |  | | 教师姓名 | |  | |
|  | | 联系方式 | |  | |
| 开放实验室房间号 | 118 302 306 310 318 402 418 | | 开放时间 | |  | |
| 项目费用来源及内容概要： | | | | | | |
| 使用主要仪器设备（与仪器设备负责人预约、登记） | |  | | **各实验室负责人** | | 118室：谢修鸿 |
| 302室：刘玉伟 | | 306室：刘玉伟 |
| 310室：刘玉伟 | | 318室：刘玉伟 |
| 各实验室负责人意见（签字） | |  | | 402室：刘应坚 | | 418室：丁 舒 |
| **备注：1.教师进入实验室，须向实验中心登记、备案。**  **2.教师进入实验室，.须遵守实验室的各项规章制度，损坏仪器设备等按学校有关规定处理。**  **3.请保持实验室环境卫生，不影响学生系列活动。** | | | | | | |

**说明：此表交实验中心存档**

**表3 （ ）年度园林学院实验中心实验开放的项目申报汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **系** | **开放实验**  **类型** | **实验项目名称** | **指导教师** | **开放地点** | **开放时间** | **学生姓名/电话** | **佐证材料** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：开放实验类型为：学生参与科研活动；毕业设计（论文）；科技活动型及其他。佐证材料：实物、设计或论文、研究报告。**

**表4 实验室开放登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **进入时间** | **离开时间** | **仪器设备使用情况** | **其他** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

**实验室负责人确认：**