

皖南医学院 检验学院

实验室使用申请表(教师用表 )

检验医学实验中心：

我是

联系电话

特申请在

教研室教师

因

实验室进行实验。

（姓名），

需要，

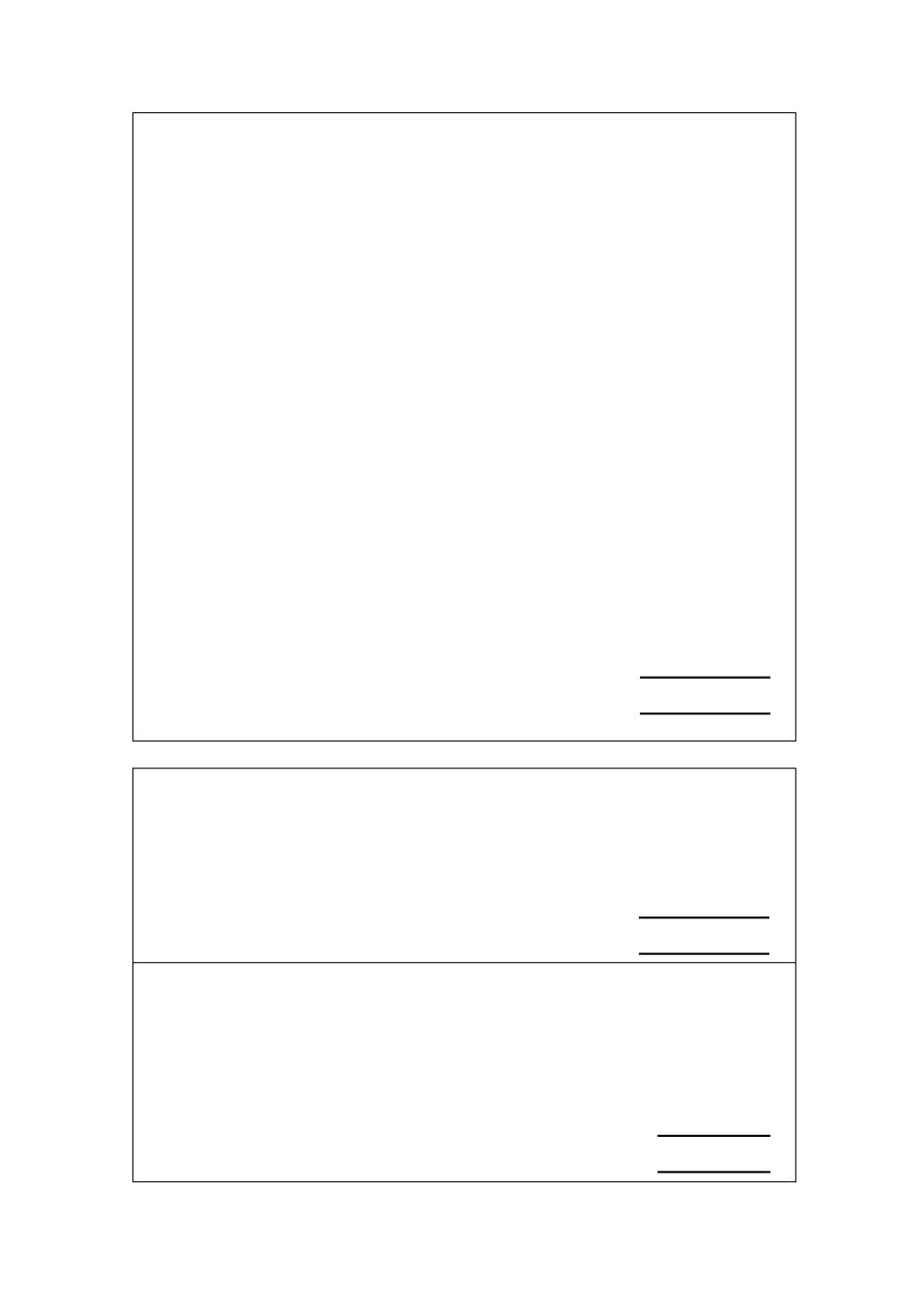
* 1）实验项目或课题名称：
* 2）实验所需要使用的仪器设备有：

编号 仪器名称 指定仪器编号 型号 备注

* 3）需要实验室提供的其他物品：
* 4）实验材料经费来源：

（5）实验时间为： 年 月 日至 年 月 日

（精确到\*时\*分）



使用人保证书：

1、自觉遵守该实验室各项规章制度，爱护公共物品。

2、保持室内清洁卫生；认真填写仪器使用记录、开放记录；实验结束后将仪器

和其它物品归还原位。

3、如仪器出现使用问题，应即时在仪器设备使用记录本上登记，并向实验室管

理老师汇报；如因不规范操作造成的人为损坏，损坏者自行负责维修或赔偿。4、实验结束后，自觉切断水电，关好门窗，如申请者在实验过程中因过失造成的损失，一律由申请者承担，并追究相关责任。

5、未经许可不得动用实验室任何物品，不得带任何其他人员进入实验室；实验

室钥匙未经实验室主任同意不得自行配置，一经发现，取消进实验室资格。

6、实验过程中需保持好实验室的环境卫生，并接受实验管理老师的监督。

7、实验期间需服从实验室管理老师的安排，协助整理仪器物品、打扫卫生等。

8、实验完后立即归还钥匙及相关物品。

9、以上条例个人保证自觉遵守。第一次违规，进行通报批评；第二次违规需经

分管院领导保证，一个月后方可进实验室继续实验；第三次违规，取消进入实验室的资格。

申请人签字：

时 间：

实验员意见：

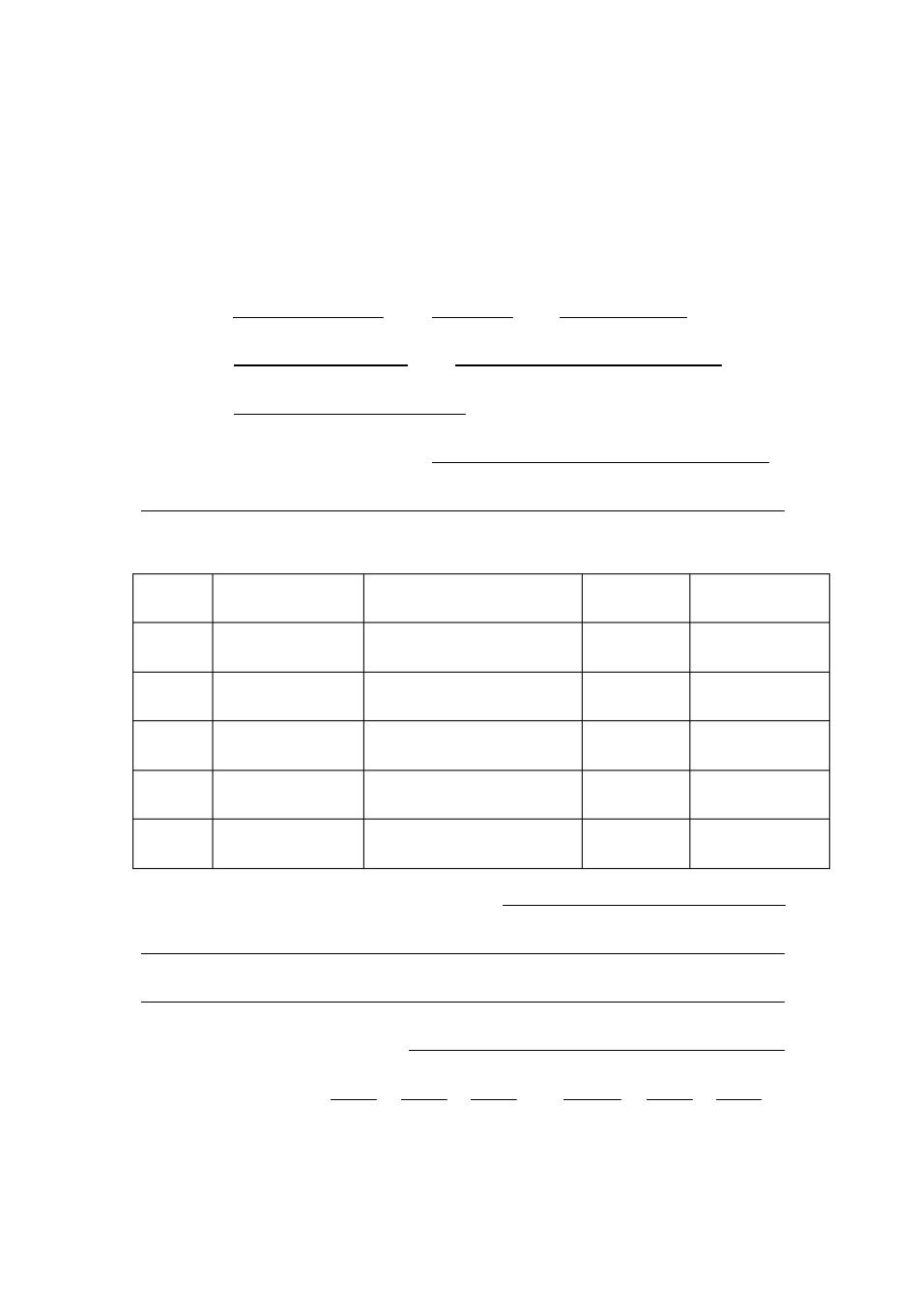
实验员签字：

时 间：

实验室主任或院领导（非本院师生）意见：

实验室主任（或院领导）签字：

时 间：



皖南医学院 检验学院

实验室使用申请表(学生用表)

检验医学实验中心：

我是 专业 年级

联系电话 ，因

特申请在 实验室进行实验。

（姓名），

需要，

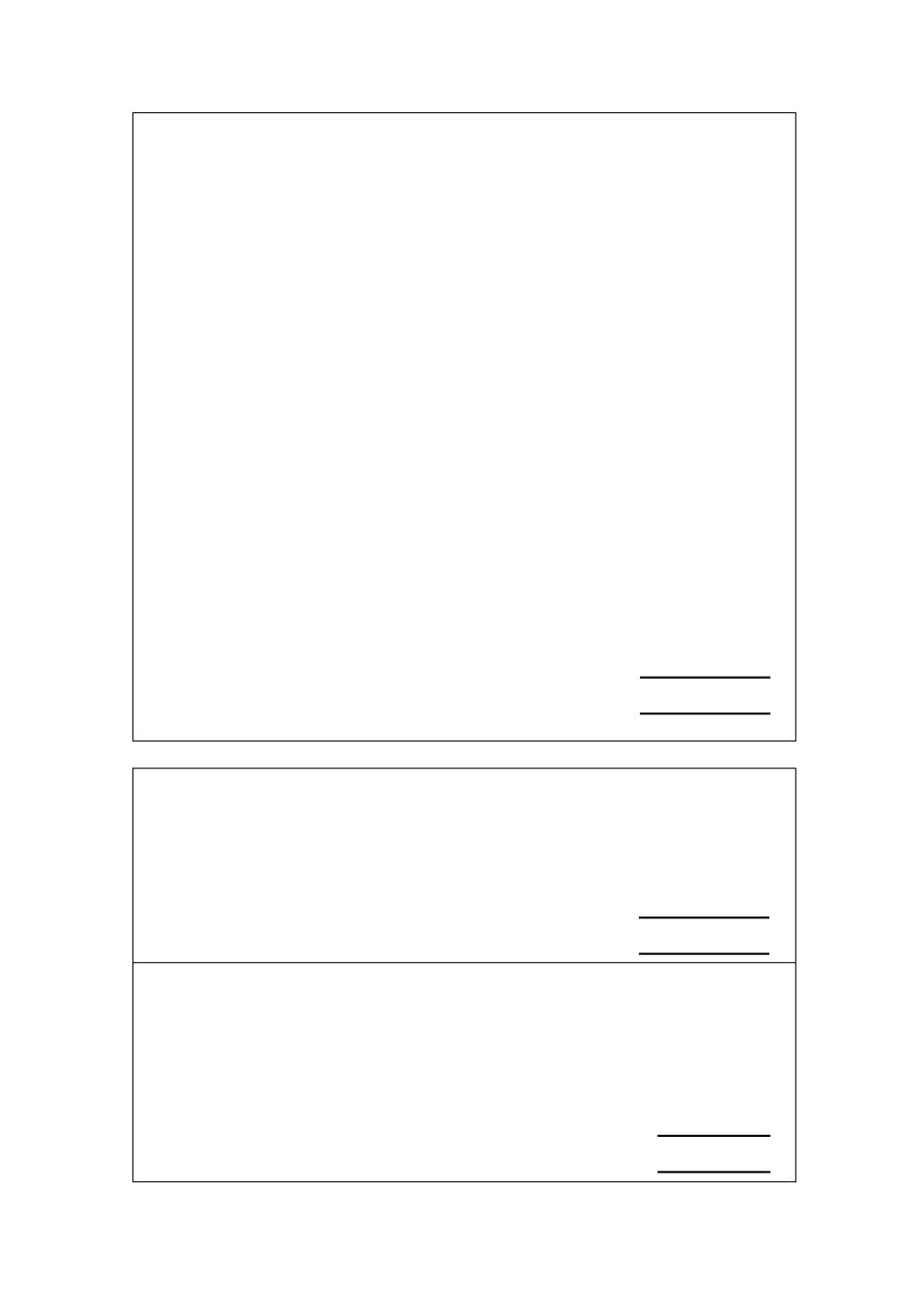
* 1）实验项目或课题名称：
* 3）实验所需要使用的仪器设备有：

编号 仪器名称 指定仪器编号 型号 备注

* 3）需要实验室提供的其他物品：
* 4）实验材料经费来源：

（4）实验时间为： 年 月 日至 年 月 日

（精确到\*时\*分）



使用人保证书：

1、自觉遵守该实验室各项规章制度，爱护公共物品。

2、保持室内清洁卫生；认真填写仪器使用记录、开放记录；实验结束后将仪器和其它物品归还原位。

3、如仪器出现使用问题，应即时在仪器设备使用记录本上登记，并向实验室管理老师汇报；如因不规范操作造成的人为损坏，损坏者自行负责维修或赔偿。

4、实验结束后，自觉切断水电，关好门窗，如申请者在实验过程中因过失造成的损失，一律由申请者承担，并追究相关责任。

5、未经许可不得动用实验室任何物品，不得带任何其他人员进入实验室；实验

室钥匙未经实验室主任同意不得自行配置，一经发现，取消进实验室资格。

6、实验过程中需保持好实验室的环境卫生，并接受实验管理老师的监督。

7、实验期间需服从实验室管理老师的安排，协助整理仪器物品、打扫卫生等。

8、实验完后立即归还钥匙及相关物品。

9、以上条例个人保证自觉遵守。第一次违规，进行通报批评；第二次违规需经指导教师保证，一个月后方可进实验室继续实验；第三次违规，取消进入实验室的资格。

申请人签字：

时 间：

指导教师意见（是否同意学生的申请及该实验室的规章制度）：

指导教师签字：

时 间：

实验室主任或院领导（非本院师生）意见：

实验室主任（或院领导）签字：

时 间：