**心理学院开放实验室使用申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请实验室名称 | |  | | | 房号 |  |
| 申请人信息 | 姓名 |  | 联系电话 | |  | |
| 类别 | 年级 / 专业 / 方向：  （□ 本科生 □ 硕士生 □ 博士生 □ 教职工） | | | | |
| 申请使用时间单位数 | | （ ）个单位时间 | 预约使用日期 | |  | |
| 实验类别 | * 毕业论文实验   论文题目：   * 科研项目实验   项目类别、名称：   * 教学/活动类实验   课程类别、名称：   * 其他：   **（所有实验必须同时提交相应的实验任务计划书、教学设计教案或活动设计教案）** | | | | | |
| 实验项目名称 | |  | | | | |
| 实验使用仪器设备 | |  | | | | |
| 实验室安全规范使用  承诺书 | | 本人承诺：  在实验期间，严格遵守实验室各项规定，服从实验室管理，保证实验室安全；使用仪器设备按照正确使用方法操作，如因违反正常操作而出现损坏，则按规定照价赔偿。  承诺人签名：  年 月 日 | | | | |
|  | | | | | | |
| **课题负责人/指导教师意见** | | **分实验室主任审核意见** | | **实验室预约排期情况** | | |
| 签  名  课题负责人  指导教师  （老师申请由课题负责人签名，学生申请由指导教师签名。） | | 同意使用（ ）个单位时间。  分实验室主任签名： | | 该实验室可安排使用时间为：  实验室管理人员签名： | | |

说明：1.本申请表一式三份。其中一天计为上午、下午和晚上，共3个单位时间。