**华南理工大学医学院课外创新实验室开放使用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 学号： | 班 级： | 专业： |
| 所属院(系)： |
| 申请实验项目： |
| 申请实验室： |
| 开放实验类别： |
| A:科学研究型 | B:课程实验拓展 | C:自主实验型 |
| 是否学习了相关实验室管理规章制度： |
| 是否培训使用过相关实验室仪器设备： |
| 是否需要领用移液器或其他器械（注明规格和数量）： |
| 实验内容（列举主要实验内容和器材）： |
| 实验时间： 年 月 日 至 年 月 日 |
| 指导老师： | 职称： |
| 基础医学实验教学中心意见： |  |
| 学院意见： |

 （公章） 年 月 日

注：1、本表由学生申请创新开放实验时填写，填好后提交学院审批，同意后带到实验室，向实验指导老师出示。2、开放实验类别填写（科学研究型+依托项目的名称、课程实验拓展+依托课程的名称、自主实验型+实验名称）。3、申请人必须严格遵守实验室规章制度，如有违反者经3次警告无效后则不准进入实验室。