**华南理工大学医学院创新开放实验室使用申请表（教工）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | 出生年月： | 学历： | 职称： |
| 实验项目： |
| 是否学习了相关实验室管理规章制度：  |
| 是否使用和熟悉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）： |
| 是否涉及传染性病原体： |
| 是否涉及剧毒危险化学品： |
| 实验内容（列举主要实验试剂和设备器材）： |
| 实验时间： 年 月 日 至 年 月 日 |
| 学院意见： |

 （公章） 年 月 日

注：1、本表由教师申请使用创新开放实验室填写，填好后学院审批登记，领取门禁卡。2、申请人必须严格遵守实验室规章制度，同时参与实验室的建设和维护管理工作。