**轻工科学与工程学院**

**通宵使用实验室申请书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 申请人联系电话 |  |
| 实验室位置 | 造纸A、B、C、D楼 | 实验室房间号 |  |
| 实验室负责人 |  | 负责人联系电话 |  |
| 开始时间 | 201\_\_年\_\_月\_\_日 | 结束时间 | 201\_\_年\_\_月\_\_日 |
| 使用实验室目的: |
| 实验使用化学品: |
| 存在危险:实验过程的安全事故预防措施: |
| 本人郑重承诺：本人与实验室使用人员按照学校实验室安全管理规定及仪器操作规程开展实验，如发生实验室安全事故，本人承担全部责任。参与学生（签名）： |
| 导师意见:导师签名:时间: 201\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 |
| 学院意见:主管领导签字:时间: 201\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 |

注意：工作日上午11:00前向学院提交该申请书，获批后在大楼物管处详细登记。