

## 科研仪器设备使用申请表

| 申请人信息                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 姓名：                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 学号：        |
| 年级：                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 专业：        |
| 联系方式：                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 实验内容/支持课题： |
| 导师：                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |
| <p>正文：</p> <p style="text-indent: 2em;">由于科研实验安排，需要使用航空航天学院实验中心（设备名称）_____</p> <p>进行科研实验，设备管理老师：_____, 使用具体时间：_____。并保证：</p> <p>1. 严格遵守《重庆大学实验室技术安全管理办法》和学院实验室管理相关规定。</p> <p>2. 实验过程中严格听从试验老师安排，不乱动试验设备。</p> <p>3. 实验结束后，有义务帮助设备管理老师打扫实验室清洁。</p> <p>3. 保证实验前通知了自己导师，个人安全责任由申请人和导师共同承担。</p> <p>4. (其他条款)：_____</p> |            |
| 申请人同意以上内容并签字：                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 日期：        |
| 导师同意签字：                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 日期：        |
| 学院主管实验室领导签字：                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 日期：        |
| 学院设备管理员同意使用设备签字：                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 日期：        |

备注：1. 学院主管领导签字后，请直接联系设备管理老师安排实验；

2. 请设备管理老师留存此表，作为设备绩效和个人绩效年终考核依据；并请严格按照要求进行设备使用登记！

3. 设备清单详见：<http://ae.cqu.edu.cn/info/1056/2147.htm>《航空航天学院公共服务平台建设方案》；

4. 有疑问请联系实验中心刘浩老师：18223320310。