**贵重仪器设备使用申请表**

仪器名称： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | | 单位/专业 |  | |
| 职务 |  | | 职称/年级 |  | |
| 导师 |  | | 联系电话 |  | |
| 使用时间 | 年 月 日 — 年 月 日 | | | | |
| 具体用途 |  | | | | |
| 申请人仪器使用培训情况 | 培训时间 | 培训内容 | | | 签字 |
| 年 月 日 |  | | |  |
| 年 月 日 |  | | |  |
| 年 月 日 |  | | |  |
| 年 月 日 |  | | |  |
| 年 月 日 |  | | |  |
| 申请人签字 | 本人承诺：将严格按照仪器使用说明规范操作，服从实验室管理。  签名： 年 月 日 | | | | |
| 导师意见 | （请对学生能否申请培训予以确认，并承诺对学生使用贵重仪器过程中的规范操作予以督促，对于不按操作规程操作所产生的仪器维修费由本课题组承担）  签字： 年 月 日 | | | | |
| 仪器负责人  意见 | （请对学生能否达到规范使用贵重仪器予以评价）  签字： 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |