功能材料实验室假日使用申请表

申请人姓名

学号

专业

联系方式

因课题/毕业设计/其他原因实验需要，故申请工科主体/附体 （ ）实验室，申请时间为 年 月 — 日，使用仪器包括： 。

**实验期间申请人全权负责个人安全、实验室安全及卫生等事项，使用完毕及时归还钥匙，特此声明，望批准！**

申请人签字：

指导教师签字：

2016/ /