附件1

**节假日实验室使用申请备案表**

填报单位：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验室房号  （Bx-xxx） | 使用原因 （科研、毕设、创新创业大赛等） | 使用起止时间 | 实验项目名称 | （指导）教师及手机号码 | | 参与学生名单 | | 系（部）值班人员及电话 |
| 姓名 | 手机号码 | 姓名 | 专业及班级 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （可自行增行） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 系（部）意见：    2024 年 月 日 | | | | | | | | |
| 实验实训教学中心意见：  2024 年 月 日 | | | | | | | | |