附件2：

|  |
| --- |
| 假期实验室申请使用登记表 |
|  | **学院名称：** |  |  |  | **院长签字：** |  | **学院盖章：** |  |
| **序号** | **实验室名称** | **实验室性质（教学/科研）** | **地点（房间号）** | **安全责任人** | **责任人电话** | **使用开始日期** | **使用结束日期** | **参与实验教职工人数** | **参与实验学生使用人数** | **使用人是否通过安全考试** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（无使用登记的填0提交）