

信息科学与工程学院实验室开放申请表

申请开放实验室名称							
申请人姓名 (指导教师)		所在部门			联系电话		
申请人姓名 (学生责任人)		专业班级			联系电话		
使用人数		周次		星期		节次	
	项目类型	学科竞赛 ()；第二课堂 () 课内项目 ()； 自立性项目 () 专业技能测试 ()； 参与教师科研 () 其他类型： _____					
主要用途	简要说明实验室开放使用的主要内容和计划。						
单位领导 意见 (单位盖章)							年 月 日

备注：实验室的开放，必须要有专任教师全程负责，申请表必须加盖单位公章。

