## 实验室钥匙使用申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 申请实验室及房间号 |  | 是否学生使用 |  |
| 申请使用  时间 | 年 月 日----- 年 月 日 | | |
| 申请借用  理由 |  | | |
| 本人已阅读《茅台学院实验室钥匙管理办法》，将遵守实验室的各项规章制度及严格执行操作规程，爱护实验物品，若有损坏，本人愿意按相关规定，赔偿一切损失，请批准。  申请人签名： 时间： | | | |
| 实验室主任意见： 时间： | | | |
| 实验中心意见： 时间： | | | |
| 备注：  请认真阅读《茅台学院实验室钥匙管理办法》。   1. 如由学生使用钥匙，请在申请理由一栏中注明使用学生的姓名，班级，指导教师及联系电话。 2. 使用结束后，及时归还实验室钥匙。 | | | |