临床能力培训中心实验室借用申请表

<table>
<tr><td>项　目</td><td></td><td>内　容
（教学、培训、考核、会议）</td><td></td></tr>
<tr><td>申请编号
（由中心统一填写）</td><td></td><td>申请单位
（学院 / 部门全称）</td><td></td></tr>
<tr><td>申请人</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td>申请日期</td><td></td><td>借用实验室名称
及房间号</td><td></td></tr>
<tr><td>借用起始时间</td><td></td><td>借用结束时间</td><td></td></tr>
<tr><td>使用人数</td><td></td><td>现场指导教师
（姓名及联系电话）</td><td></td></tr>
<tr><td>需使用设备/耗材</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>特殊需求</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>安全承诺</td><td colspan="3">本人及使用人员承诺遵守实验室安全管理规定，不擅自更改设备用途，保持整洁，及时报告安全隐患。

院系（部门）签章　　申请人签字：_____
日期：____年____月____日</td></tr>
<tr><td>临床能力培训中心初审</td><td colspan="3">意见：

审核人：_____
日期：____年____月____日</td></tr>
<tr><td>实验实训部审批</td><td colspan="3">意见：

实验实训部（签章）　　审批人：_____
日期：____年____月____日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="3">1. 需提前 3 个工作日申请，紧急情况请提前 1 个工作日说明。
2. 未经审批擅自使用将追责。</td></tr>
</table>