**贵州大学贵州省森林资源与环境研究中心**

**实验室预约申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | | | | | 学号 | |  | | |
| 专业 | |  | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 毕业论文（设计）名称 | | | |  | | | | | | | |
| 指导教师姓名 | | |  | | | | 指导教师电话 | |  | | |
| 协助人一  （姓名、学号） | | |  | | | | 协助人二  （姓名、学号） | |  | | |
| 实验类别  **（在右边对应选项上打“√”）** | | | 硕士毕业论文（设计）、博士毕业论文（设计）、社会服务、科研课题、学生第二课堂（科技活动）、其他。 | | | | | | 实验成果形式  **（在右边对应选项上打“√”）** | | 科技论文、专利、专著、实验报告、鉴定书、其他。 |
| 预约实验起止时间 | | |  | | | 申请实验室名称（房间号） | | |  | | |
| 所  需  仪  器 | 仪器名称 | | | | 所  需  试  剂  材  料 | | | 试剂材料名称 | | | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
| 导师意见： 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 实验室负责人意见： 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明：1预约实验起止时间：指申请人申请实验开始至实验结束时间。如：2006年5月4日～7月2日。

2表中所有内容要求用碳素笔填写完整。