**中药学院中药与天然药物实验教学中心开放仪器使用预约表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 预约表编号 |  |
| 预约仪器名称 |  | 仪器所在房间 |  |
| 仪器管理人 |  | 是否本科相关项目 |  |
| 预计使用时间 |  （天/小时/次） | 预计开始日期 |   |
| 仪器预约人及电话 |  | 导师签名 |  |
| 费用情况 |   | 备案情况 年 月 日 |
| 备注： |

中心留存联

**中药学院中药与天然药物实验教学中心开放仪器使用预约表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 预约表编号 |  |
| 预约仪器名称 |  | 仪器所在房间 |  |
| 仪器管理人 |  | 是否本科相关项目 |  |
| 预计使用时间 |  （天/小时/次） | 预计开始日期 |   |
| 仪器预约人签名及电话 |  | 导师签名 |  |
| 备案人签字 |  | 实际使用情况 |  |
| 实验开始日期 |  | 实验完成日期 |  | 费用 |  |
| 说明：（按拟预约仪器须知中的要求填写相关内容） |
| 备注： |

仪器管理人员留存联