计算机学院专业教学实验中心实验室使用审批表

（社会服务）

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 申请人单位 |  | 身份证号 |  |
| 使用  事由 |  | | |
| 参加人员  及人数 |  | | |
| 使用  时间  （年月日） |  | 使用机  器数量  （台） |  |
| 金额 |  | | |
| 学院院长  审批意见 | 签名：  年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |

注：此联申请人填写完整，经学院院长审批后学院办公室存档。

计算机学院专业教学实验中心实验室使用安排表

（社会服务）

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 使用  事由 |  | | |
| 参加人员  及人数 |  | | |
| 使用  时间  （年月日） |  | 使用机  器数量  （台） |  |
| 学院办公室安排意见 | 签名：  年 月 日 | | |
| 实验室机房安排 | 实验室主任签名：  年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |

注：此联申请人填写完整，学院办公室安排机房后交实验室。