### 实验室入室申请表

**申请日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请者姓名 |  | 导师/课题负责人 |  | 电 话 |  |
| 单位/部门 |  | | |
| 课题名称 |  | | | | |
| 计划实验期限 | 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 课题内容  （请注明实验内容、进度安排  及经费预算） | 申请人（签字）： | | | | |
| 导师意见：  导师签名： 年 月 日 | | | | | |
| 所属团队意见：  团队负责人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 实验室审核意见：  实验室主任签名： 年 月 日 | | | | | |