附件2：

**外学院人员使用公共卫生学院实验室申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本  栏  由  申  请  人  及  所  在  部  门  填  写 | 申请人  姓名 |  | | 所在部门 |  |
| 联系方式 |  | | 人员性质 |  |
| 申请使用  实验室及仪器 |  | | | |
| 申请理由 |  | | | |
| 申请  使用期限 | 年 月 日起 至 年 月 日止 | | | |
| 申请人所在部门  意见 | 经办人：  部门盖章  年 月 日 | | | |
| 被申请实验室  责任人意见 | | | 经办人：  年 月 日 | | |
| 学院审核意见 | | | 经办人：  年 月 日 | | |
| 学院实验中心  授权情况 | | | 1、已于 年 月 日开通外门门禁□、所申请实验室门禁□使用权限。  经办人：  年 月 日  2、已于 年 月 日关闭外门门禁□、所申请实验室门禁□使用权限。  经办人：  年 月 日 | | |

备注：1、此申请表留公共卫生实验中心备查；

2、如本科生需和指导老师一起申请

3、相关实验室责任人需对申请人提出相关要求并签订相关安全协议。