**南京中医药大学中西医结合学院中心实验室准入申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **导师** | **姓名** |  |  |
| **联系电话** |  | **职称** |  |
| **工号(或学号)** |  | **研究方向** |  |
| **研究课题（或项目）名称及来源** |  |
| **拟开展的****研究内容** |   |
| **研究期限** |  年 月 日至 年 月 日 |
| **申请人** | 本人承诺遵守实验室相关规定，爱护实验室仪器设备，严格规范操作。申请人签字： 年 月 日  |
| **导师意见****（或借用单位相关负责人意见）** | 签字： 年 月 日  |
| **实验室主任****意见** | 实验室主任签字： 年 月 日 |
| **院领导****意见** | 院领导签字： 年 月 日 |
| **注意事项** | 表格填写好后，正反打印，签字完整后交至中西医结合学院实验室管理办公室丰盛楼114-2室。 |