**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。 | | | | |