**附件2**

**石河子大学实验室开放预约申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **学院名称** |  |
| **实验室名称** |  |
| **申 报 人** |  |

石河子大学实验室与设备管理处制

年 月 日

**石河子大学实验室开放预约申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **学 号/工号** |  |
| **院 系** |  | **手 机** |  |
| **专业班级** |  | **邮 箱** |  |
| **实验项目名称** |  | **申请指导**  **教 师** |  |
| **起止时间** | **年 月 日- 年 月 日** | **计划所需实验**  **学时数** |  |
| **实验项目类型** | **实验教学开放型 科学研究开放型**  **创新创业开放型 大型仪器设备开放型**  **其他** | | |
| **实验室**  **名称** |  | **实验室**  **代码** |  |
| **实验项目主要研究内容（立项依据、研究内容、创新点等）：** | | | |

|  |
| --- |
| **实验项目计划任务安排（须明确列出每一环节所需学时数，建议列表表示）：** |
| **实验项目成本核算（需明确将实验用耗材、数量、单价及总价列出，建议列表显示）：** |

|  |
| --- |
| **项目预期达到的目标及结题形式：** |
| **所在实验室意见：**    实验室负责人签字：  年 月 日 |
| **项目结题学生总结：（须提交实验项目总结，包括实验报告、论文或实物等）**      学生签字：  年 月 日 |
| **指导教师对学生结题综合评价：（填写优秀、合格、不合格）**    指导教师签字：    年 月 日 |
| **学院意见：（填写同意结题或者不同意，对于不同意结题的应写清原因）**        学院盖章：  年 月 日 |