

## 力学与工程学院专业实验室实验登记表 NO. \_\_\_\_\_

实验名称			
使用仪器设备名称			
使用人姓名		联系电话	
使用人所在单位			
申请使用时间	年 月 日	拟结束/归还时间	年 月 日
用途及说明	<input type="checkbox"/> 1、研究生论文用； <input type="checkbox"/> 2、本科生教学用； <input type="checkbox"/> 3、科研项目； <input type="checkbox"/> 4、其他 选择“其他”选项请做说明：		
导师或课题组教师签字	年 月 日		
以下内容待使用仪器设备结束后找实验室管理人员填写。			
使用结束/归还时间	年 月 日 时 分		
使用人签字	年 月 日		
验收人签字	年 月 日		
备注			

注：本登记表适用于力学与工程学院专业实验室所管仪器设备。