**活性生物大分子研究安徽省重点实验室**

**门禁卡申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 移动电话 |  |
| 类别 | □教师 □博士生□硕士生  | 部门或年级 |  | 导师 |  |
| 实验题目 |  |
| 承载课题 | 课题名称 |  |
| 课题来源 |  |
| 实验周期 |  | 申请日期 |  |
| 已经认真阅读申请须知：□是 □否 |
| 主要进行的实验 |  |
| 主要使用的仪器 |  |
| 责任部门及责任人审批 |   导师签字： 责任部门盖章： 日 期：  |
| 实验室意见 | 负责人签字盖章：日 期：  |

**申请须知**

1.申请人必须自觉遵守实验室有关的条例规定（详见中心实验室网站规章制度一栏）。

2. 申请人进入实验室之前必须认真填写申请表，并上交详细的实验设计一份。

3. 门禁卡不得借于其他人使用，否则后果自负。申请人需要携带他人共同完成实验时必须告知实验室相关工作人员，不得私自带领其他人进入实验室。

4. 请小心使用实验室的仪器设备，精密仪器由工作人员操作或在工作人员的监督下操作，使用其它设备时要严格按操作规程的步骤操作，使用后要立刻登记，如发现人为损坏要按比例赔偿，情节严重者给予相应的处罚。

5. 如发现仪器设备异常及时向工作人员汇报。

6. 请爱护公共设施，保持室内卫生。

7. 实验内容尽量在工作时间内完成，如需在工作时间以外使用特定仪器设备或房间，务必在下午4：00前向工作人员提出申请。

8. 此表格一式两份，正反打印，分别由实验室和申请人留存。

活性生物大分子研究安徽省重点实验室

申请人签字：

 申请日期：