**跨学部生医系学生进入实验室情况登记表**

**（生医系外访人员填写）**

**编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人** | |  | **所在单位** |  | **电话** |  |
| **拟入室房间号** | |  | | **入室期限** |  | |
| **导师姓名** | |  | | **本人邮箱** |  | |
| **研究课题** | |  | | | | |
| **仪器使用计划** |  | | | | | |
| **入室承诺** | **本人保证已仔细阅读和完全接受实验室的各项管理规定，如实填写本表各项内容。若批准，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守实验室所有的规章制度，严格按照申请时的使用目的和范围进行使用，严格按照操作规程进行操作。不将实验器皿等转给他人或挪作他用，不带外人进入实验室。未经允许不得使用实验室低值易耗品。否则，将承担相应责任。**  申请人签名： 年 月 日 | | | | | |
| **PI意见** | 签字： 年 月 日 | | | | | |
| **院系意见** | 签字： 年 月 日 | | | | | |