**附件：**

**寒假期间实验室使用登记备案表**

学院名称（盖章）： 分管院长（签字）： 填表人： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 实验室名称 | 房间号 | 使用时间段 | 使用用途 | 使用人 | 安全责任人  （联系电话） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、学生进行试验时指导老师必须在场；

2、使用人、安全责任人为我院教师。