**协同科研中心共享平台**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **预约人所属单位** |  | | |
| **所属科研团队名称** |  | | |
| **申请预约设备名称** |  | | |
| **预约人姓名** | **1.** | **2.** | **3.** |
| **联系手机** | **1.** | **2.** | **3.** |
| **实验项目名称** |  | | |
| **预约使用时间** | **（例如：2019/06/06 上午11:30 -下午1:00）** | | |
| **使用承诺** | **预约人签字即代表：承诺已经阅读并严格遵守以下要求。**  1、严格遵守学校、协同中心实验室相关规章，以及中心共享实验室及仪器设备预约使用制度。  2、已经参加过所使用实验仪器设备的操作培训，并且已经具备仪器设备的操作资格。  3、如不具备相关仪器设备使用资格和能力，在申请前向实验室负责人员说明，提出必要的仪器设备技术指导，或提出由实验室管理员安排代为进行仪器设备操作。  4、使用仪器设备时，必须按照相关制度规范操作。严禁违规操作，若违规操作造成仪器设备损坏，使用人应承担赔偿相应损失。 | | |
| **预约人签字** |  | | |
| **所属团队PI签字** |  | | |
| **仪器设备负责人签字** |  | | |
| **如需技术指导或代操作请注明仪器和需求** |  | | |

**仪器设备预约申请表**

**注：本表需电子版，以及打印纸质版一份，发送并报送审核人。**