附表3

**疫情防控期间实验室大型仪器设备开放使用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 拟开放仪器名称 |  | 所在楼宇、房间号 |  |
| 仪器负责人 |  | 联系电话 |  |
| 拟使用人 |  | 联系电话 |  |
| 拟使用人校园卡号 |  | 健康状况 |  |
| **本人承诺（逐项勾选）**  □ 本人近期未到过疫区、未与疫区人员接触  □ 本人没有发热、咳嗽等症状  □ 本人满足14日居家隔离要求  □ 家人未发生疫情相关异常情况  □ 本人严格遵守学校防控期间的各项要求  □ 本人严格遵守学校实验室安全管理各项规定 | | | |
| 拟使用仪器起止时间 |  | | |
| 使用仪器的主要用途 |  | | |
| 仪器负责人意见：  签字： 日期： | | | |
| 所在学院（平台）负责人意见：  签字（盖章）： 日期： | | | |
| 实验室与设备管理处意见：  签字（盖章）： 日期： | | | |