**管理学院实验室课外时间借用申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 实验室名称 |  |
| 实验项目名称 |  |
| 实验班级 |  | 学生人数 |  |
| 指导教师 |  | 联系方式 |  |
| 计算机数量 |  | 钥匙借用时间 |  |
| 预计归还时间 |  |
| 申请时间 | 周次 | 星期 | 节次 |
|  |  |  |
|  |  |
| 指导教师（签字）： |  |
| 教研室主任（签字）： |  |
| 实验室管理员（签字）： |  |
| 实验中心负责人（签字）： |  |
| 实验室主管领导（签字）： |  |
| 出借实验室资产清点 |  实验室管理员签字： 学生代表签字： 学生联系方式： 交接时间： |
| 归还实验室资产清点 | 实验室管理员签字： 学生代表签字： 学生联系方式： 交接时间： |