药植所科研保障中心仪器预约使用申请表

申请人姓名		性别		联系电话	
人员类别	☐学生 ☐三生 ☐老师 ☐其他				
研究中心		课题组		导师姓名	
办公地点		IC卡号 （科保中心填写）		E-mail （所邮箱/QQ邮箱）	
预约仪器名称				检测项目	
预约使用时间	月 日到 月 日 上午： 下午：				
拟进入仪器房间的使用仪器人员					
姓名	人员类别			联系电话	IC卡号 （科保中心填写）
	☐学生 ☐三生 ☐老师 ☐其他				
	☐学生 ☐三生 ☐老师 ☐其他				
	☐学生 ☐三生 ☐老师 ☐其他				

承诺书

1.经科保中心同意并按预约期限使用公共仪器者，必须遵守仪器室各项规定及所用仪器设备的操作规程。

2.保持公共仪器室的清洁卫生。室内设施、设备不许擅自挪动，进入仪器室人员不能进行超出申请范围之外的工作。

3.严禁在公共仪器室进行与实验无关的活动，诸如：打牌、下棋、化妆、进餐、观看娱乐视频、打闹及电话聊天等。

4.严格按照规范要求使用危险化学品，并做好自我防护措施，在使用仪器过程中产生的废弃物必须按有关规定进行妥善处理。

5.不得使用未被授权的仪器或其他功能，严禁查看、更改、拷贝、散发其他仪器使用人的数据资料。

6.仪器使用过程中严禁私自更改、增加或删减仪器工作站中任何内容。如发现仪器异常须立即停止使用并及时上报仪器管理员，不得自行处理。

7.上机前需确认仪器运行正常，实验结束要确认水、电、气和门、窗等是否正常或已关闭，遇紧急情况立即报告，对玩忽职守，造成事故者，将视情节给予相应处理，直到追究法律责任。

承诺人（申请人及共同使用仪器人员）签字：

实验的必要性说明（课题或项目）

导师意见：

签名： 年 月 日

注：申请人若为学生，请导师签字；若为老师，请课题负责人签字。