附件：

假期使用实验室审批表

 学院（部、中心）盖章

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **所在楼宇及房间号** | **使用起止时间** | **安全责任人** | **联系方式****（手机）** | **使用理由** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |