天津医科大学预防医学实验中心实验室假期使用申请表
（公共卫生学院申请者使用）
注：假期实验中心开放时间为每天 9：00 至 17：00，如有特殊情况，请提前联
系值班教师。假期实验人员实验期间请到实验中心值班教师处签到。
申请者姓名 职称 联系电话
所属科室 指导教师
课题名称
经费来源
主要实验内容

使用仪器
使用时间
（准确到天）

中心主任审批意见：
年 月 日

天津医科大学预防医学实验教学中心实验室使用知情承诺书
我（们）申请使用天津医科大学预防医学实验教学中心的实验室及仪器，已
经参加了相关培训，我（们）承诺遵守天津医科大学预防医学实验教学中心的实
验室一般管理规定和各专业实验室的相关管理规定。

申请者签字： 申请日期：
指导教师签字： 科室主任签字：