

## 教师教育学院实训室使用审批表

	使用事由		使用时间	具体到*月*日 8:30- *月*日 11:30-
申请人 填写	<p>承诺遵守学校和学院实验室管理相关规定，遵守操作规程，保障安全，有序组织教学开放活动。因个人原因造成损失或不良影响的，责任自负，按滨州学院相关规定处理。</p> <p style="text-align: right;">申请人签字： 日期：       年    月    日</p>			
活动结 束检查	<p>1. 各项记录填写完备。 <span style="float: right;">是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></span></p> <p>2. 私自开展与申请事由无关的项目或活动。 <span style="float: right;">是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></span></p> <p>3. 设备断电，照明灯关闭，门窗关闭。 <span style="float: right;">是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></span></p> <p>4. 设备家具摆放整齐，卫生整洁，无杂物。 <span style="float: right;">是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></span></p> <p>申请人自查签字：_____ 实验室签字：_____</p> <p>若有问题，整改措施：_____。</p> <p style="text-align: right;">日期：       年    月    日</p>			
教师教 育实训 中心	<p style="text-align: center;">同意 <u>  四  </u> 教_____室为本次开放项目活动专用教室，请严格遵守承诺，规范使用。</p> <p style="text-align: right;">科室负责人： 日期：       年    月    日</p>			
教师教 育学院	<p style="text-align: right;">单位负责人： 日期：       年    月    日</p>			

备注：1. 此表用于教师教育学院实训室教学开放申请。2 逐项签字后，交实训中心安全员，并办理开放使用。3. 活动结束后需要在该申请表进行自查签字。