



## 智慧教室借用申请单

填表日期： 年 月 日

申请老师填写	申请实验室名称	数字录播实验室	实验室编号	B2-205
	课程名称		学生班级及人数	
	实验目的			
	实验室使用具体时间	年 月 日 至 月 日 第 节至第 节课		
	<p>老师(申请人)承诺:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>借用教师为借用期间实验室安全责任人, 必须保证实验室的安全。切实履行实验室用水用电防盗防火安全。对实验人员进行安全教育, 保证实验人员人身安全。</li> <li>对使用人员进行必要仪器使用和技能指导、操作教育, 保证操作规范及设备正常。</li> <li>督促使用人员按时完成实验项目。</li> </ol> <p>我已阅知实验室安全责任要求, 保证切实履行实验室安全责任。</p> <p>老师(申请人)签字: _____ 电话: _____ 年 月 日</p>			
借用学院(部门)负责人签字				年 月 日
实验室借用管理员签字				年 月 日
实验实训中心主任签字				年 月 日