|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生物工程学院大型仪器设备使用（检测）预约表 | | | | | | | |
| 基  本  信  息 | 姓名 |  | 学号 |  | 单位/学院 |  | |
| 导师 |  | 专业 |  | 联系电话 |  | |
| 预约时间 |  | | | | | |
| 仪器名称 | |  | | | | | |
| 检  测  相  关  信  息 | 样品信息 |  | | | | | |
| 检测内容 |  | | | | | |
| 样品前处理信息 |  | | | | | |
| 样品其它说明 | U盘用前必须格式化 | | | | | |
| 本人遵守学院仪器使用规范，严格按要求与说明操作仪器，因实验样品及操作不当等原因造成的不良后果由本人负责！  预约人签字：  导师签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注：请自带光盘或格式化的U盘拷贝数据，使用仪器后请做好相关登记。 | | | | | | |