基础医学院教学实验室课外开放记录表

实验中心名称： 实验室名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生 | 姓名 |  |  |  |  |  |
| 专业 |  |  |  |  |  |
| 学号 |  |  |  |  |  |
| 开放实验项目类型及名称 |  |
| 指导教师姓名 |  | 职称 |  |
| 开展实验起止时间 |  |
| 实验的主要内容 |  |
| 使用的仪器 | 名称 | 规格型号 | 数量 | 名称 | 规格型号 | 数量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 指导老师意见 |  年 月 日 |
| 实验室主任意见 |  年 月 日 |

（注：项目类型：教学计划内实验内容、科研课题、毕业论文、创新创业项目）