电子信息工程学院实验中心开放实验预约申请单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 导师姓名 |  | 学生姓名学号（可多人） |  |
| 实验名称 |  | | |
| 预约时间 | 年 月 日-- 年 月 日 | | |
| 预约桌位 | （使用几个桌位） | | |
| 所需设备及数量 |  | | |
| 实验内容 |  | | |
| 实验中心意见 | （ ）同意（具体安排的房间和时段）  （ ）不同意（原因） | | |
| 实验结论或报告 | 可另附 | | |

指导教师： 日期：