# 电子信息科学学院过夜实验申请审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实验室房间  号及名称 |  | | |
| 申请人 |  | 手机号  （24小时畅通） |  |
| 指导老师 |  | 手机号  （24小时畅通） |  |
| 申请过夜  实验时间 | 年   月     日     时      分  至     月      日     时    分 | | |
| 申请过夜实验内容及注意事项、预防措施（含安全承诺） | （填写具体实验操作内容及主要使用设备情况，包括实验名称或方程式、原料、产物、副产物、溶剂、规模、反应温度、应急处理措施等） | | |
| 院领导审核意见 |  | | |
| 实验室管理人员 |  | | |
| 说明：本表一式两份，一律当次有效，涂改无效。 | | | |