**学生个人使用实验室电脑申请表**

日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 学号 |  |
| 班级 |  | 手机号 |  |
| 申请使用起止时间 |  |
| 事由及需求 |  |
| 学生卡照片 |  |
| 实验教学中心意见 |  |

**注：申请表请提前1个工作日发送邮件至实验教学中心指定邮箱：****sy37215062@163.com**

**可申请时间段为周末8:30-17:30，使用时长原则上不得超过3个小时。咨询可联系：37215062。**