**数学科学学院实验室（办公室）使用审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 工号/学号 | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | 申请进入实验室门牌号 | |  | | | |
| 申请使用时间 | |  | | 目前本人及同居亲属是否有发热现象 | | | | 有/无 | |
| 近期是否有外出离哈经历 | | 如有请具体说明往返时间、途经城市、出行目的地、同行人员 | | | | | | | |
| 申请理由 | |  | | | | | | | |
| **研究生必填** | 指导教师 |  | | 自1月10号以来是否一直在校 | | | 是/否 | | |
| 如1月10号后曾离校学生请填写 | 离校时间 |  | | 返校时间 | | | |  |
| 离校期间所在地 |  | | 回哈途经地 | | | |  |
| 目前居住地点 |  | | 目前身体状况 | | | |  |
| 责任导师意见 | |  | | | | | | |
| 本人承诺： 上述信息准确、真实，并将遵守疫情防控期间学校及学院各项规定。  申请人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 教师申请人或研究生导师所属基层学术组织负责人：  上述情况已知悉，并已对教师申请人或申请学生所属导师进行安全提醒！    签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 院系党政主要负责人意见：    签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |