**实验人员进入金相室申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请姓名 |  | 联系方式 |  | 部门 |  |
| 户籍所在地 |  | 乘坐的交通工具 |  | 中途在何处停留 |  |
| 课题负责人 |  | 课题负责人联系方式 | |  | |
| 预约设备  编号 |  | | | 进入时间 |  |
| 实验内容： | | | | | |
| 近十四天本人身体健康状况，以及家里密切接触的亲属身体状况（有无体温超过37.3度、咳嗽、乏力等症状）。  本人承诺以上内容如实填写，无隐瞒情况。  申请人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 课题负责人审核意见：*（*课题负着人需认真核实申请人填写内容的真实性。*）*  课题负责任签字 ： 年 月 日 | | | | | |
| 分析测试中心审批意见 | | | | | |
| 金相分析组组长：  年 月 日 | | | 中心主任签字：  年 月 日 | | |

备注：此表仅适用于新冠肺炎疫情防控期间实验人员。