|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 外国语学院语言与认知实验室使用审批表 | | | |
| 申请人姓名 |  | 申请人单位 |  |
| 申请人学号（工号） |  | 申请人电话 |  |
| 申请者身份 | 教师£ 学生£ | 指导教师 |  |
| 实验项目或课题 |  | | |
| 实验性质 | 选修课£ 必修课£ 自由选题£ 创新活动£  第二课堂£ 教师科研£ 毕业论文£ 其他£ | | |
| 使用设备 | 脑电仪£ 眼动仪£ 其他£ | | |
| 预约实验室起止时间 | 年 月 日—— 年 月 日 | | |
| 实验使用时段 | 上午£ 下午£ 晚上£ | | |
| 指导教师意见 | 签名： 日期： | | |
| 分管院长意见 | 签名： 日期： | | |
| 教育技术中心 （处理意见） | 签名： 日期： | | |
| 说明： |  |  |  |
| 1、严格遵守实验室规章制度； | | | |
| 2、每次实验后，认真填报实验室记录； | | | |
| 3、此实验室设备属精密仪器，价格昂贵，因人为造成损害，所产生的维修更换费用由个人承担。 | | | |
| 4、本着全校资源共享原则，其他学院教师或学生使用本实验室，需申请学院开具介绍函，主管研究生或教学院长签字并加盖学院公章办理。 | | | |