实验室使用授权证明

学生姓名:

项目名称:

如果学生的实验是在正规的科学研究机构或实验室进行,须由监督学生进行研究的成年人填写此表。请在表格空白处作答,不要另附页。

经授权, 同学于 年 月 日至 年 月 日在 实验室进行研究工作,其研究目的用于

。

特此证明。

实验室/实验设备负责人姓名：

职务：

工作单位：

邮箱/电话：

签名：

签署日期：