**研究生课题试验申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研究生姓名** |  | **性 别** |  |
| **联系电话** |  | **年 级** |  |
| **专 业** |  | **攻读学位** |  |
| **论文题目** |  | | |
| **试验项目名称及来源** |  | | |
| **试验预计**  **起止时间** |  | | |
| **主要试验**  **内容** |  | | |
| **研究生是否购买人身意外伤害险** | |  | |
| **阅读并遵守研究生实验工作指南** | |  | |
| **导师签字** | |  | |
| **实验室主任意见** | |  | |
| **实验室项目组负责人** | |  | |
| **实验室项目组成员** | |  | |
| **年 月 日 编号：** | | | |

**注：申请做试验的研究生请将此表格内容填写完整，填写完毕后将表格和试验项目任务书，科工院项目信息表，一并提交到实验室(申请表要求一式两份)并缴纳押金100元。**