**风洞实验室疫情期间试验准入申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 导师 |  |
| 年级 |  | 学科 |  |
| 目前所在城市 |  | | |
| 身体状况 |  | | |
| 试验项目 |  | | |
| 试验详细介绍 | 注：请详细注明具体试验项目内容、试验准备情况、试验场地、试验周期、使用设备，所需人数及信息等。 | | |
| 申请人郑重承诺：  注：此处需手写“我承诺近期无感冒、发烧、咳嗽等症状，十四天内未接触过发病人群，有突发情况及时上报实验室工作人员”  申请人签字：    年 月 日 | | | |
| 导师签字：  年 月 日 | | 实验室主任签字：  年 月 日 | |