河南大学教学类实验室调整申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **实验室名称** |  | **所属学院** |  |
| **实验室地点** |  | **实验室面积** | ㎡ |
| 调整的原因： 负责人签字：  年 月 日  |
| 实验室场地、人员、仪器设备、财产变动安排方案：   |
| 学院意见： 负责人签字（盖章）：  年 月 日 |
| 专家论证意见： |
| **姓名** | **职称** | **工作单位** | **姓名** | **职称** | **工作单位** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 实验室与设备管理处意见：负责人签字：  年 月 日 |
| 主管校长审批意见： 校长签字：  年 月 日 |

注：实验室的调整包含实验室不涉及新建的变动，如实验室的更名、实验室的部分合并、实验室方向及任务的变化、实验室的撤销等。