**物理与光电工程学院实验室门禁授权申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人**  **（签名）** |  | **手机号码** |  |
| **课程** |  | | |
| **申请使用的**  **实验室门牌** |  | | |
| **实验室**  **使用时间** | 2021 年 月 日——2021年 月 日（共 教学周） | | |
| **主管领导意见** | 负责人：（签字） 日期： 年 月 日 | | |
| **学院（盖章）** |  | | |

**注：申请人必须是教师。**