**城轨工程学院实训室（基地）预约申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 所属单位 |  | 联系电话 |  | 共同参与人数 |  |
| 拟申请实训室（基地）名称 |  | 申请参与实验项目名称 |  | 申请时间 |  | 使用时间、时长 |  |
| 实验相关需求及内容： | | | | 所属单位意见：  负责人签字： 盖 章  时间： 年 月 日 | | | |