北京大学医学部实验室

新建、分立、合并、撤销实验室申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 院（系）名称 |  | 实验室地点 |  |
| 实验室主任 |  | 实验室主任  电话/邮箱 |  |
| 实验室管理员 |  | 管理员电话/邮箱 |  |
| 新建实验室名称（选填） | | | |
| 分立实验室名称（选填） | | | |
| 合并实验室名称（选填） | | | |
| 撤销实验室名称（选填） | | | |
| 院系意见（领导签字、公章）： | | | |
| 设备与实验室管理处意见（领导签字、公章） | | | |
| 医学部意见 | | | |

负责人： 填表人：