附件1

**南京特殊教育师范学院实验室使用申请表**

**填报学院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 —20 年度 第 学期 任课教师** （签名）**（实验地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验时间 | 实验人员 | 课程名称 | 实验项目名称 | 面向专业 | 所需仪器设备名称 | 实验项目类型 |
| 周 | 星期 | 节次 | 学时数 | 班级 | 人数 | 人时数 | 层次 | 类型 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.人时数=学时数\*人数

 2.实验项目类型统一分为三个层次（层次一：“演示型”实验和“验证型”实验、层次二：“应用型”实验、“综合型”实验、“设计型”实验、层次三：“研究型”实验和“创新型”实验）

说明：1、本申请单为电子稿（教务处网站提供下载），请各位老师认真填写后，交各学院教务秘书核查时间安排有无冲突。

2、请各学院教务秘书注意：各实验室的使用时间不能有冲突，若时间冲突请自行调整。

3、请各学院务必在规定时间内将汇总后的各实验室课表交教务处实践教学科。

 院（部）（盖章）：