附件1

南京特殊教育师范学院开放实验项目申请表

学院： 实验(训)室（房间号）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验项目名称 |  | | | | | 计划学时 | |  | |
| 开放形式 | 全天□ 定时□ 预约□ | | | | 参加学生  人数 | |  | | |
| 项目来源 | □教学实验项目 □文理渗透 □参与科研 □科技活动 □自选课题 | | | | | | | | |
| 项目成果  主要形式 | 实物□ 软件□ 作品□ 论文□ 报告□ 其他□ | | | | | | | | |
| 指导教师 | 组 长 | | | 成 员（含参与开放的管理服务人员） | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| 实验目的 |  | | | | | | | | |
| 实验主要内容及创新点 |  | | | | | | | | |
| 课时安排 | 序号 | 学时 | 课时内容 | | | | | | 备注 |
| 1 |  |  | | | | | |  |
| 2 |  |  | | | | | |  |
| 课时安排 | 3 |  |  | | | | | |  |
| 4 |  |  | | | | | |  |
| … | … |  | | | | | |  |
| 合计 |  |  | | | | | |  |
| 实验室意见 | 负责人签名：　　　　 　　 年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在学院意见 | （公章）  负责人签名：　　　　　　　　　 　　　　年 月 日 | | | | | | | | |
| 专家审核意见 | 专家组组长签名：　　　　　　　　　　　 　年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校主管部门意见 | （公章）  负责人签字：　　　　　　　　　　　 　年 月 日 | | | | | | | | |

**（注：此申请表请正反打印）**

附件2

南京特殊教育师范学院实验室开放项目汇总表

二级学院（加盖公章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实验项目名称** | **实验项目**  **指导老师** | **实验项目来源** | **学时** | **所属实验室** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |