

# 长江大学城市建设学院实验中心

## 科研试验通知单

日期：20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

试验编号：\_\_\_\_\_

试验名称						
项目名称						
项目属性	<input type="checkbox"/> 纵向项目 <input type="checkbox"/> 横向项目 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	项目类别：_____					
	项目编号：_____					
	项目负责人：_____					
研究生	姓名：		学号：		电话：	
	类别：	<input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其它_____				
	导师：				电话：	
试验类型	<input type="checkbox"/> 低周反复试验 <input type="checkbox"/> 拟动力试验			试件尺寸		
	<input type="checkbox"/> 简单静力试验 <input type="checkbox"/> 节点试验			试件数量		
	<input type="checkbox"/> 复杂静力试验 <input type="checkbox"/> 疲劳试验 <input type="checkbox"/> 材料试验 <input type="checkbox"/> 土工实验 <input type="checkbox"/> 其他_____			—		—
试验日期时间	20____年____月____日_____ ~ 20____年____月____日_____					
试验场地区划						
试验预交押金				接收人		
试件处理方式	<input type="checkbox"/> 自行处理 <input type="checkbox"/> 委托试验室处理（费用自理）					
研究生 (签字)	20____年____月____日		导师/项目负 责人(签字)	20____年____月____日		
实验员 (签字)	20____年____月____日		实验中心主任 (签字)	20____年____月____日		
批准内容	试验方案已审核通过，试验押金及预付款已缴纳，请各部门配合！ <div style="text-align: right;">20____年____月____日</div>					

备注：

- 1) 本表经研究生导师（或项目负责人）及试验中心主任签名后生效；
- 2) 进实验室进行试验、试件制作等，须服从实验室人员的相关规章制度，注意用电安全，注意防火，节约用水、用电，做完试验须检查，水、电、等阀门关闭，保持实验室的卫生；严禁离开实验室时，开长明灯，将空调等长开，一经发现将取消进入实验室试验资格。
- 3) 本表一式三份，实验中心存档1份，实验员1份，申请人自留1份。