**陶瓷美术与设计艺术学院**

**实训教室使用验收表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请班级： | 实训课程： |
| 实训教室： | 使用时间： |
| 班级负责人： | 联系电话： |
| 辅导员： | 联系电话： |
| 任课老师： | 职称： | 联系电话： |
| 实训教学耗材／用具归还情况： 已归还 □ 未归还 □ |
| **实训室使用情况**检查结果（“√”检查合格 “×”检查不合格 ） |
| **规范使用仪器及设备** |  |
| **按时填写实训室表格** |  |
| **保持实训室卫生安全** |  |
| **无其它器材损坏情况** |  |
| 班级负责人（签字）： | 实验员（签字）： | 实训中心负责人（签字）： |
| 备注： |
| 实训中心联系电话：刘老师15870054678（陶瓷） 叶老师：18879856888（机房） |