**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） | | | | | | |