2017-2018学年第二学期实验中心自查表

学院名称： （盖章） 实验中心名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 目前仪器设备准备情况 |  |
| 水电设施情况 |  |
| 实验室环境卫生情况 |  |
| 人员到位情况 |  |
| 存在的其他影响实验教学的问题及解决办法 |  |

检查人员签名：

检 查 日 期： 实验室（中心）负责人签名