**天然药物活性筛选中心公共实验室离开申请表**

|  |
| --- |
| 天然药物活性筛选中心：  本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ，身份\_\_\_\_\_\_\_\_（职工/学生），隶属于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_课题组，联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。已在贵中心公共实验室完成\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（细胞培养/质粒提取/PCR扩增/核酸电泳/蛋白电泳）实验，实验物品已全部放回原位，私人物品也已清理干净。现申请离开天然药物活性筛选中心公共实验室。 |
| 申 请 人：  课题组长：  年 月 日 |
| 公共实验室管理员意见及签字：  年 月 日 |
| 中心主管意见及签字：  年 月 日 |