**附件1：**

**华南师范大学**

**实验室建设项目申请书**

**（“填平补齐、优化升级”项目）**

 项目名称

 申请单位

 项目负责人 （签名）

 联系电话

 申请日期

|  |  |
| --- | --- |
| **项****目****概****况** | 1．实验室总面积M2 ，实验室房号 ；总金额 万元。专职人员 。2．实验室承担实验课程 门 。 其中综设实验项目\_\_\_\_门，创新实验项目\_\_\_\_门。3．实验室每学年现有教学任务 人时数，每学年开放 小时。 |
| 1. 开设课程情况及开课学生情况：2. 目前设备情况（待报废及报废设备情况）： |
| **设****备****统****计****情****况** | 原实验室破损、报废设备情况 | 拟建项目设备购置计划 |
|  | 台件（总数） | 总金额 | 台件（总数） | 总金额 |
| 实验设备待报废统计 |  |  |  |  |
| 实验设备报废统计 |  |  |  |  |
| 备注：待报废指购置五年或以上，大部分功能损坏，不具备维修价值，没有继续使用且尚未办理报废手续的教学仪器设备；报废是指已办理报废手续的设备。 |
| **建设目标及内容** |  |
| **项目经费及使用** | 申请总经费 万元。其中用于购置仪器设备 万元，（购置清单见附件） |
| **项****目****审****核** | 学院意见:负责人： 年 月 日 公章 |
| 专家组意见:组长签名： 年 月 日  |
| 专家组**成****员** | 姓名 | 单位 | 职称或职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学校主管部门意见：负责人： 年 月 日 公章 |

 **＿＿＿＿＿“填平补齐、优化升级”建设项目拟购仪器设备清单**

**（申报单位盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 使用金额 |  | 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 拟购设备 | 拟取代的破损或报废设备 |
| 序号 | 仪器/设备名称 | 品牌型号/规格参数 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 金额（元） | 设备编号 | 仪器/设备名称 | 存放地点 | 设备现状（待报废、已报废） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：表格长度可自行增删。

 **（盖章）实验室“填平补齐、优化升级”建设项目汇总表**

单位：万元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 建设内容概要 | 拟购设备统计 | 待报废、报废设备统计 | 负责人 |
| 总台件数 | 总金额 | 总台件数 | 总金额 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：表格长度可自行增删。

附件2：

**华南师范大学**

**实验室建设项目申请书**

**（新建项目）**

 项目名称

 申请单位

 项目负责人 （签名）

 联系电话

 申请日期

|  |  |
| --- | --- |
| **项目概况** | **实验室基本条件** |
| **实验室情况** | **现有设备情况** |
| 现有实验室面积（M2） |  | 现有设备（大于800元）台件数 |  |
| 新增实验室面积（M2） |  |
| 现有实验室房号 |  | 现有仪器设备总金额（万元） |  |
| 新增实验室房号 |  |
| **管理人员情况** |
| 实验室主任 |  | 职称 |  | 年龄 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 其他实验室管理人员名单 |
| 姓名 | 职称 | 年龄 | 性别 | 工作岗位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **实验课程开设情况** |
| 1．实验室承担实验课程 门，按培养方案规定必开实验项目 个，已开实验项目 个，实验开出率 %。2．实验室每学年现有教学任务 人时数，每学年开放 小时。 |
| 实验课程名称 | 实验项目名称 | 课时数 | 备注(已开、准备开设) |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| **项目建设目标** | （说明该建设项目将要达到哪些方向和目标，须符合专业发展规划及人才培养方案） |
| **项目建设内容** | （说明该项目包含的实验教学任务、实验室及仪器设备的利用率、特色实验项目以及开展科技创新实践活动等方面拟达到的预期效益等。） |
| **项目效益预测** | 1．实验室承担实验课程 门，达到实验教学大纲要求开出的实验项目 个，其中增开实验 个、更新实验（含改进实验内容、方法、手段等） 个、综合性实验 个、设计性实验 个，研究性实验 个、实验开出率达到 %。 2．大学生创新性实验 个。3．实验室每学年教学任务 人时数。5．实验室利用率 %。6．简述本科生科技创新活动内容、形式、预期成果级别等。注：实验室利用率 = 各实验室全年实际开放利用人时数之和 36周\*4课时\*9名教师\*50名学生\*实验室个数 |
| **工作进度计划** |  |
| **经费使用** | 申请总经费 万元。其中用于购置仪器设备 万元，（购置清单见附件3） |
| **项目审批** |
| 院系意见:负责人： 年 月 日 公章 |
| 专家组意见:组长签名： 年 月 日  |
| 专家组**成****员** | 姓名 | 单位 | 职称或职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学校主管部门意见负责人： 年 月 日 公章 |

 **“新建”项目拟购仪器设备清单**

**（单位盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | **使用金额** |  | **负责人** |  | **联系电话** |  |
| **序号** | **拟购设备情况** | **摆放****地点** | **对应实验课程名称** |
| **仪器/设备名称** | **品牌型号/规格参数** | **单位** | **数量** | **单价（元）** | **金额（元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：表格长度可自行增删。

 **（盖章）实验室建设“新建”项目汇总表**

单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 建设内容概要 | 负责人 | 申请经费 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：表格长度可自行增删。

附件3：

**华南师范大学**

**实验室建设项目申请书**

**（示范中心“运行维护”项目）**

 项目名称

 申请单位

 项目负责人 （签名）

 联系电话

 申请日期

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **示****范****中****心****概****况** | 中心名称 |  | 成立时间 |  |
| 中心主任 |  | 联系电话 |  |
| 1．中心实验室总面积M2 ，现有实验室实验室房间数：  实验室房号： 2. 中心仪器设备总金额 万元。3. 专职人员：（人数） 。4．示范中心承担实验课程 门 。 其中综设实验项目\_\_\_\_门，创新实验项目\_\_\_\_门。5．示范中心每学年现有教学任务 人时数，每学年开放 小时。 |
| 1. 开设实验课程情况及开课学生情况：2. 目前仪器设备运行情况： |
| **设****备****统****计****情****况** | 现有仪器设备情况 | 原实验室破损、报废设备情况 | 拟建项目设备购置计划 |
| 台件（总数） | 总金额 | 台件（总数） | 总金额 | 台件（总数） | 总金额 |
|  |  |  |  |  |  |
| **建设目标及内容** |  |
| **项目经费及使用** | 申请总经费 万元。其中用于购置仪器设备 万元，（购置清单见附件） |
| **项****目****审****核** | 学院意见:负责人： 年 月 日 公章 |
| 专家组意见:组长签名： 年 月 日  |
| 专家组**成****员** | 姓名 | 单位 | 职称或职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学校主管部门意见：负责人： 年 月 日 公章 |

 **＿＿＿＿＿示范中心“运行维护”项目拟购仪器设备清单**

**（申报单位盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 使用金额 |  | 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 拟购设备 | 拟取代的破损或报废设备 |
| 序号 | 仪器/设备名称 | 品牌型号/规格参数 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 金额（元） | 设备编号 | 仪器/设备名称 | 存放地点 | 设备现状（待报废、已报废） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：表格长度可自行增删。

 **（盖章）示范中心“运行维护”项目汇总表**

单位：万元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **建设内容概要** | **拟购设备统计** | **待报废、报废设备统计** | **负责人** |
| **总台件数** | **总金额** | **总台件数** | **总金额** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：表格长度可自行增删。

附件4：

**华南师范大学**

**实验室建设项目申请书**

**（示范中心“升级转型”项目）**

 项目名称

 申请单位

 项目负责人 （签名）

 联系电话

 申请日期

|  |
| --- |
| **本科实验教学示范中心中心总体情况** |
| 实验教学中心名称 |  | 所属学科名称 |  |
| 隶属部门／管理部门 |  | 成立时间 |  |
| 环境条件 | 实验室房间数 | 设备台件数 | 设备总值（万元） | 设备完好率 |
|  |
| 用房使用面积（M2） |  |  |  |
|  |
| 教学简况 | 实验课程数  | 实验项目数 | 面向专业数 | 实验学生人数/年 | 实验人时数/年 |
|  |  |  |  |  |
| **中心主任情况** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 专业技术职务 |  | 学位 |  | 毕业院校 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 项目建设目标和年度建设目标（按3年建设周期填报） |  |
| 项目建设进度安排 |  |
| 预期的示范效应、特色及创新 |  |
| 项目经费及使用 | 申请经费 万元。其中用于购置仪器设备 万元，（购置清单见附件） |
| 项目审核 | 学院意见:负责人： 年 月 日 公章 |
| 专家组意见:组长签名： 年 月 日  |
| 专家组成员 | 姓名 | 单位 | 职称或职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学校主管部门意见：负责人： 年 月 日 公章 |

 **示范中心“升级转型”项目拟购仪器设备清单**

**（单位盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | **预算金额** |  | **负责人** |  | **联系电话** |  |
| **序号** | **拟购设备情况** | **摆放****地点** | **对应实验课程名称** |
| **仪器/设备名称** | **品牌型号/规格参数** | **单位** | **数量** | **单价（元）** | **金额（元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：表格长度可自行增删。

 **（盖章）示范中心“升级转型”项目汇总表**

单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 建设内容概要 | 负责人 | 申请经费 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：表格长度可自行增删。