机时修改申请表

致科学实验中心生物成像平台：

申请人信姓名：_____，所属课题组/导师：_____，

工号：_____，联系电话：_____

仪器使用异常说明

1. 仪器名称：_____
2. 系统记录上下机时间：_____（年/月/日 时:分）
3. 实际使用时间：_____（年/月/日 时:分）
4. 异常原因：
   - □ 忘记刷卡下机
   - □ 仪器故障导致无法正常操作
   - □ 其他（请说明）：_____

申请内容

请求将系统记录的仪器使用时长调整为实际使用时长，即_____。

承诺与责任声明

本人承诺：

1. 本次申请信息真实无误，若存在虚假陈述，愿承担相应责任；
2. 严格遵守实验室仪器使用规范，后续将及时完成刷卡操作；
3. 如再次发生同类问题，自愿接受实验室管理规定的处罚。

申请人签名：_____

导师签名：_____

日期：_____

备注

1. 本表需在异常发生后 3 个工作日内提交，未在规定时间内提交则按刷卡记录计费。
2. 第二次忘记下机申请需要导师签字；第三次下机需手写不少于 200 字说明，导师签字
3. 一年以内超过三次按照实际上下机时间结算！！！