**中山大学化学实验教学中心**

**玻璃和仪器设备损坏情况登记表**

实验室名称： No.：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 损坏物品者姓名 |  | 专业 |  | 年级 |  |
| 实验名称 |  | | | | |
| 损坏物品名称 |  | | | | |
| 物品损坏情况 | 损坏物品者签名：  年 月 日  实验室技术人员签名：  年 月 日 | | | | |
| 物品损坏原因 | 损坏物品者签名：  年 月 日  实验室技术人员签名：  年 月 日 | | | | |
| 处理意见 | 指导教师签名：  年 月 日 | | | | |
| 实验室意见 | 实验室主任签名：  年 月 日 | | | | |