**班级集中使用3D打印机申请表**

**(单班内三人及以上组织使用请填写此表)**

**填表日期**： **申请理由**：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **班 级** |  | | **课程名称** |  |
| **班级人数** |  | | **任课教师签字** |  |
| **班长签字** |  | | **操作助理姓名** |  |
| **模型内容** |  | | | |
| **使用起止时间** | |  | | |
| **姓 名** | **模型大致体积** | | **耗材质量(打印后填写)** | **完成情况及时间** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

备注：1、各签字人应由本人亲自签署；因特殊原因指导教师不能及时签字的，可以事前与实验中心管理教师电话沟通。学生不能代签。

2、组织者应在班内统计齐全，一般不可以后变化、补充。

实验室工作人员受理签字 日期：