**智能卡授权申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申请人姓名** | **申请人职务**  **（学生or工作人员）** | **备注：学生请注明年纪** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：1，测试中心仪器设备的分大型仪器设备（必须预约，通过共享管理平台预约使用）和中小型仪器设备（可不预约，通过授权的智能卡可以随意开机），部分设备为自动预约（即学生可以随时自行开机使用），授权的智能卡使用该类设备产生的费用等视为已得到课题负责人认可。

2，学生智能卡一般授权年限为三年，三年后将自动失效。

课题组名称：

课题组负责人：

年 月 日