**共享管理系统智能卡申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **所属**  **研究所/部门** | |  | | |
| **登录名** |  | **性别** |  | | **所属**  **研究组** |  |
| **通讯地址** |  | | | | **办公电话** |  |
| **电子信箱** |  | | | | **手机号码** |  |
| **智能卡**  **启用日期** |  | | **智能卡**  **停用日期** | |  | |
| **本人承诺** | **本人承诺上述填写的资料全部属实。**  **签名：**  **年 月 日** | | | | | |
| **仪器管理员意见** | **申请独立操作的仪器名称** | | **仪器管理员签字**  （注：若您同意此申请人的申请，表明该申请人已通过考核，可独立操作该仪器。） | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| **研究组**  **负责人意见** | （注：若您同意此申请人的申请，将承诺负担此申请人在有效期限内使用仪器所产生的所有费用，如有其他要求，请电话64807371）  **签名：**  **年 月 日** | | | | | |
| **所级管理员意见** | **年 月 日** | | | | | |

中国科学院微生物研究所 所级公共技术服务中心制