**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