**齐鲁理工学院测试申请表**

申请人姓名： 联系方式： 所属单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 测试机构 | （填写开票单位） |
| 机构联系人 |  | 联系方式 |  |
| 测试项目（技术指标） |  |
| 测试样品 |  |
| 测试预算 |  |
| 测试结果 | 形式：□报告 □数据表 □图片 □其他  |
| 依托项目 | \*\*\*\*\*研究（项目编号） |
| 测试简介：申请人签字： 项目负责人签字：  年 月 日 |
| 学院意见 |  院长签字： 年 月 日 |
| 科研处意见 |  处长签字： 年 月 日 |