附件

**大型仪器设备开放共享领导小组名单**

二级单位名称： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 组长 | 姓名 | 专业 | 职称 | 签名 |
|  |  |  |  |
| 成员 | 姓名 | 专业 | 职称 | 签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 联系人 | 姓名 | 电话 | 邮箱 | 签名 |
|  |  |  |  |
| 注：小组成员需由六人（含）以上专家组成，包括院长/分管副院长、实验中心主任、教师代表、实验教师/管理人员 | | | | |