

学院意见：

负责人签字（盖章）：

年 月 日

专家论证意见：

专家组组长签字：

年 月 日

姓名	职称	工作单位	姓名	职称	工作单位

实验室与设备管理处意见：

负责人签字：

年 月 日

分管校领导审批意见：

分管校领导签字：

年 月 日

注：实验室的调整包含实验室不涉及新建的变动，如实验室的更名、实验室的部分合并、实验室方向及任务的变化、实验室的撤销等。