实验室管理考核测评汇总表

部门（盖章）： 负责人签字： 填表人： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 实验室名称 | 实验室地点 | 实验室房间号 | 实验室类型 | 自评得分 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：实验室类型含教学实验室、科研实验室、计算机机房与语音室。