附件1

**江苏建筑职业技术学院实验实训室清查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实验实训室名称** | **所在位置（楼宇名称+门牌号）** | **管理部门** | **实验实训室负责人或管理人** | **开设的课程、班级** | **承担的科研任务名称及负责人** | **社会培训名称、人次、时间** | **公用房系统与资产管理系统中的信息是否完整** | **主要设备使用年限** | **实验实训室管理情况（如制度、设备摆放、卫生情况等做简要说明，需现场核查）** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |

单位名称： 单位负责人(签字) : 填表日期：