**土木工程虚拟现实与仿真实验室使用备案**

**使用人：**

○负责教师 联系方式

○学生姓名 联系方式

（本/硕/博 年级 ）

**使用时间：** 20 年 月 日 - 20 年 月 日

**使用事项：**

**所使用的仪器设备：**

□电脑(编号： ） □VR交互一体机（ ）

□工作站(编号： ） □头盔（ A / B ）

**本人已阅读《虚拟现实与仿真实验室管理办法》、掌握应用仪器使用方法、灭火器使用方法及安全用水用电原则，承诺按照备案内容及安全要求进入实验室使用。**

**使用人 签字：** 年 月 日

**实验室主任确认 签字：** 年 月 日

**土木工程虚拟现实与仿真实验室使用备案**

**使用人：**

○负责教师 联系方式

○学生姓名 联系方式

（本/硕/博 年级 ）

**使用时间：** 20 年 月 日 - 20 年 月 日

**使用事项：**

**所使用的仪器设备：**

□电脑(编号： ） □VR交互一体机（ ）

□工作站(编号： ） □头盔（ A / B ）

**本人已阅读《虚拟现实与仿真实验室管理办法》、掌握应用仪器使用方法、灭火器使用方法及安全用水用电原则，承诺按照备案内容及安全要求进入实验室使用。**

**使用人 签字：** 年 月 日

**实验室主任确认 签字：** 年 月 日