

试验通知单

试验编号：

第一联

研究生姓名		联系方式	
研究生导师			
试验项目名称			
试验起止时间			
试件数量（复杂试验附详细方案） ³			
实验室意见	试验方案已审核通过，请各部门配合。		
实验室负责人（签字）		日期	年 月 日

试验通知单

试验编号：

第二联

研究生姓名		联系方式	
研究生导师			
试验项目名称			
试验起止时间			
试件数量（复杂试验附详细方案） ³			
实验室意见	试验方案已审核通过，请各部门配合。		
实验室负责人（签字）		日期	年 月 日