

情况说明

现有新账户成员（姓名）：_____

原单位/学校名称：_____, 邮箱：_____

身份证号：_____, 联系电话：_____

预计获得交大学号/工号的日期：_____;

因事由：_____

需提前使用 AEMD 平台实验室及相关设备;

本人保证该成员在使用 AEMD 平台实验室及设备的过程中,严格遵守上海交通大学及 AEMD 平台的各项安全规范。

申请人签名:

账户负责人签名:

日期: