**附件2：**

实验室成员信息采集单

平台可以直接由实验室负责人和成员使用自己的账户进行登录操作，因此需要进行实验室信息的填写，请有采购需求的实验室进行信息填写，感谢您的配合。

|  |
| --- |
| 实验室基础信息 |
| 学校名称 | 学部名称 |
| 齐鲁工业大学（山东省科学院） |  |
| **实验室名称(非常重要\*)** |
|  |
| 实验室负责人 |
| 姓名 | 工号（必填） | 邮箱（必填） | 手机（必填） | 房间号（必填：危化品所在房间） |
|  |  |  |  |  |
| 实验室成员（采购员身份：可填写多人） |
| 姓名 | 工号/学号（必填） | 邮箱（必填） | 手机（必填） | 房间号（必填：危化品所在房间） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：实验室名称和邮箱非常重要，实验室名称的更改会影响实验室成员的正常使用，请确认核对无误后提交信息。