**菌种出库申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名 |  |
| 联系方式 |  |
| 导师姓名 |  |
| **序号** | **菌种编号** | **菌种数量**  | **中文名称** | **拉丁名称** | **培养条件** |
| 1、 |  |  |  |  |  |
| 2、 |  |  |  |  |  |
| 3、 |  |  |  |  |  |
| 4、 |  |  |  |  |  |
| 5、 |  |  |  |  |  |
| 6、 |  |  |  |  |  |
| 出库用途说明\* |  |
| 申请人签字： 日期： 年 月 日 |