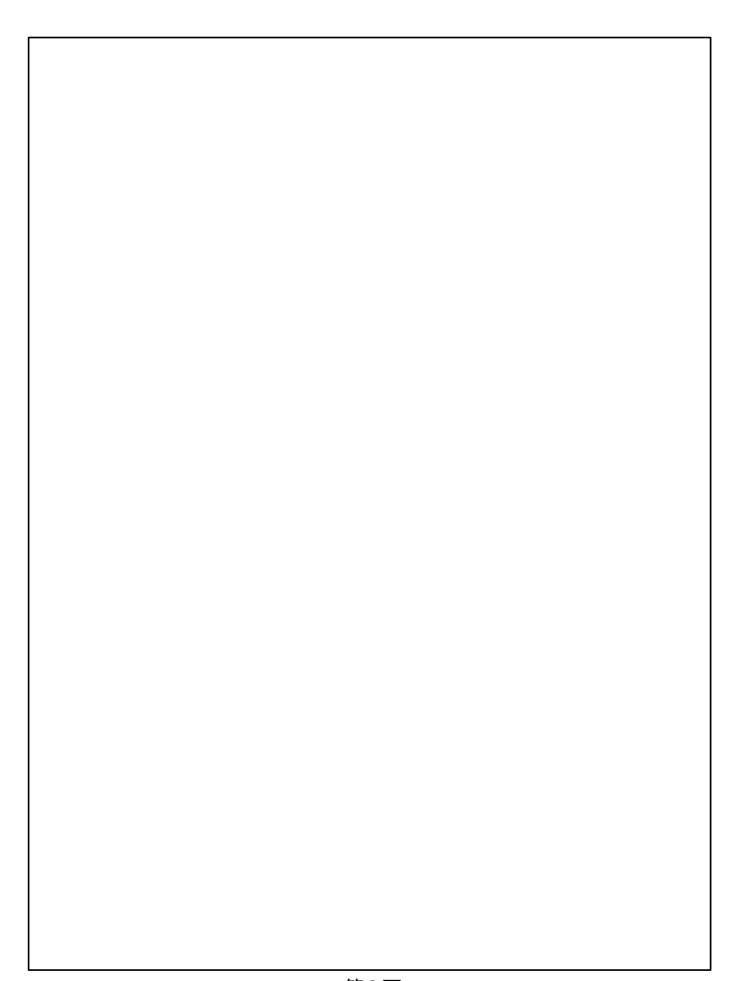
	成绩		
姓名	学号	院系班级	
实验时间	第	_周,周,第	- <sup>节</sup> 教师签字
教师评语			
实验名称 _			
实验目的:			
实验仪器:			
按预习要求回:	答问题 :		



数据处理:	

课后思考题:	

原始数据记录表	(根据)	具体实现	<u> </u>	各)		
	教师签				-	
	日	期:				