**深 圳 大 学 实 验 报 告**

**课程名称：­**

**实验项目名称：**

**学院：**

**专业：**

**指导教师：**

**报告人： 学号： 班级：**

**实验时间：**

**实验报告提交时间：**

**教务处制**

**一、实验目的**

**二、实验内容**

**三、实验步骤与结果**

**四、实验结论**

|  |
| --- |
| 指导教师批阅意见：  成绩评定：  指导教师签字：  年 月 日 |
| 备注： |

注：1、报告内的项目或内容设置，可根据实际情况加以调整和补充。

2、教师批改学生实验报告时间应在学生提交实验报告时间后10日内。