材料学院分析测试平台

仪器开放共享培训申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | | 电话： | |
| 年级： | | 学号： | |
| 学院名称： | | 专业名称： | |
| 导师姓名： | | 导师电话： | |
| 申请参加培训的大型仪器 | | |  |
| 申请人通过安全教育考试成绩 | | |  |
| 申请人所在课题组每学期测样大概数量 | | |  |
| 申请人预计每月上机时长（小时） | | |  |
| 请详述申请大型仪器培训的必要性 |  | | |
| 导师意见  导师签字：  年 月 日 | | | |
| 申请人签字：  年 月 日 | | | |