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 |