**R230公用儀器室教育訓練申請暨儀器使用許可證明**

**申請日期: 年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **使 用 人** | **姓名： ；所屬實驗室R**  |
| **儀 器 名 稱** |  |
| **指導教授/計畫主持人簽名** |  |
| **儀器保管老師簽名** |  |
| **儀器操作考核結果*** **及格**
 | **考核人員：** (簽名)**R230管理人：** (簽名) |

**註：請於申請日起兩周內完成教育訓練，逾期請重新申請。**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**R230公用儀器室教育訓練申請暨儀器使用許可證明**

**申請日期: 年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **使 用 人** | **姓名： ；所屬實驗室R**  |
| **儀 器 名 稱** |  |
| **指導教授/計畫主持人簽名** |  |
| **儀器保管老師簽名** |  |
| **儀器操作考核結果*** **及格**
 | **考核人員：** (簽名)**R230管理人：** (簽名) |

**註：請於申請日起兩周內完成教育訓練，逾期請重新申請**