**國立中山大學半導體聯合實驗室**

**儀器/設備自行操作訓練申請與審核表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 儀器/設備名稱 |  | 設置區域 |  |
| 姓名 |  | 學號 |  |
| 學校 |  | 聯絡電話 |  |
| 系所 |  | 聯絡信箱 |  |
| 級別 | □博士後研究員 □博士生： 年級 □碩士生： 年級 □學士生： 年級 |
| 指導教授簽章 |  | 承辦人員簽章 |  |
| 說明使用此儀器/設備之原因與目的：設備管理人審核簽章：  |
| 訓練日期 | 第一次訓練： 年 月 日 時 分 ~ 時 分 訓練人員： (簽章)第二次訓練： 年 月 日 時 分 ~ 時 分 訓練人員： (簽章)第三次訓練： 年 月 日 時 分 ~ 時 分 訓練人員： (簽章)第四次訓練： 年 月 日 時 分 ~ 時 分 訓練人員： (簽章)第五次訓練： 年 月 日 時 分 ~ 時 分 訓練人員： (簽章) |
| 設備管理人確認 | (簽章) |
| 考核人員 | (簽章) | 設備管理人確認 | (簽章) |

承辦人員簽章：

核可日期： 年 月 日

製表日期：114年03月27日