**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