

## 自行操作考核申請表

### ※申請流程說明：

1. 填寫以下資料並請指導老師簽名後，於教學前或當天給管理人。
2. 預約時間上課，基本上為一時段(3 小時)為倍數累加，並依儀器酌收代操作時數費。
3. 可攜帶自己的樣品練習，可同時多名學生上課，最多三名。
4. 考核時間為上課後一周，若有排時段問題可另議。
5. 半年內無預約者，酌收考核費用，依當月代操作時數費計算。

申請日期：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

申請人姓名		申請人單位	
研究室電話		學號 (或員編)	
申請人手機		研究室位置	
申請人 Email		申請人指導老師	
預定在學期間：自民國____年____月起至____年____月止			
自行操作儀器			
<input type="checkbox"/> XRD	考核前須參加本校舉辦之輻射安全講習，報名網址： <a href="http://ghs.ntut.edu.tw/">http://ghs.ntut.edu.tw/</a>	<input type="checkbox"/> FESEM	每年度有名額限制
<input type="checkbox"/> UV-Vis		<input type="checkbox"/> BET	
<input type="checkbox"/> Raman/PL		<input type="checkbox"/> FTIR	
<input type="checkbox"/> GC-MS		<input type="checkbox"/> DMA	
<input type="checkbox"/> Hall/4 點探針		<input type="checkbox"/> TGA	
<input type="checkbox"/> Other			
本人_____ (列印後簽名) 已了解實驗室相關規定，並願意遵守。			
本實驗室相關規定請參見網址： <a href="https://rndcic.ntut.edu.tw/">https://rndcic.ntut.edu.tw/</a>			
指導老師簽名：_____ (列印後簽名) 日期：_____			
備註：申請者資料如有變更請立即通知管理員以免遺漏必要之通知及損失權益。			

學生證正面

學生證背面