附件2：

浙江大学宁波国际科创中心科学与工程实训中心自主操作培训报名确认表

|  |  |
| --- | --- |
| 拟申请培训仪器设备及项目类别 |  |
| 姓 名 |  | 所在单位 |  | 学号/职工号 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | 微信/QQ号 |  |
| 本人承诺 | 严格遵守中心的各项规章制度，严格按照操作指南及老师要求操作仪器设备，积极完成相关培训内容。本人签字： 年 月 日 |
| 审核意见 | 是否同意培训：□是 □否是否同意成为自主操作用户：□是 □否导师/单位负责人签字： 年 月 日 |
| 培训考核 | 操作技能培训成绩： 培训负责人签字： 年 月 日 |

注：

1. 中心培训工作不收取培训费用。

2. 申请参加培训的师生需要征得课题组负责老师的同意，获得上机资格后方可具有自主操作权限。

3. 超过3个月没有仪器操作记录的用户自动取消自主上机操作资格，需重新接受培训。