附件1：

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表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号或共享系统账号 |  | 院系及专业 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | 导师姓名 |  |
| 拟申请培训的仪器设备 |  | | | | |
| 是否具有相关仪器操作经历： | | | | | |
| 如有，请详细填写 | | |  | | |
| 预计对该仪器设备每月需求机时数 | | |  | | |
| 课题组样品种类（填写大致种类，如碳材料、水凝胶、钙钛矿、土壤、矿物，合成材料等） | | |  | | |