附件2：

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。