**附表1：**

**西安交通大学分析测试共享中心**

**共建单位用户操作技能培训报名表**

编号：IACT-

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请  培训设备 | 冷冻电镜 | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 学号/  职工号 |  |
| 所在  学院 |  | | 所在  学科 |  | 微信号/qq号 |  |
| 联系  电话 |  | | | 邮箱 |  | |
| 本人承诺 | | 严格遵守中心的各项规章制度、认真学习、热爱设备。  本人签字：  年 月 日 | | | | |
| 导师/  负责人意见 | | 签字：  年 月 日 | | | | |
| 单位对接负责人意见 | | 签字：  年 月 日 | | | | |
| 备注 | |  | | | | |

收表日期： 年 月 日