

## 电镜中心培训申请表之 SEM (暂行)

一、申请人信息					
姓名		学号		PI	
身份	<input type="checkbox"/> 本科生__年级 <input type="checkbox"/> 硕士__年级 <input type="checkbox"/> 博士__年级 <input type="checkbox"/> 博后 <input type="checkbox"/> 助研/PI				
实验室电话		手机		邮箱	
单位/院系		实验室地址			
二、申请仪器信息					
培训仪器型号	<input type="checkbox"/> Phenom Pro <input type="checkbox"/> JSM-6010PLUS/LA <input type="checkbox"/> JSM-7800F Prime <input type="checkbox"/> JSM-IT-500HR				
培训项目	<input type="checkbox"/> High Vacuum SEM <input type="checkbox"/> Low Vacuum SEM <input type="checkbox"/> EDS				
已培训仪器型号					
样品情况 (拒绝磁性、毒性、放射性、挥发性样品)	形貌_____ 尺寸_____ 成分_____ 导电性_____ 课题简述、选择该电镜的原因 _____				
备注：预计仪器使用频率 _____ 次/月					
三、培训说明					
1. 培训 JSM-7800F Prime 和 JSM-IT-500HR 之前需取得 JSM-6010PLUS/LA 独立操作资格，本科生仅允许申请 Phenom Pro。 2. 申请人应如实填写相关信息、按需填写培训项目，并交回仪器负责人。 3. 申请培训人员应全面了解、并严格遵守该电镜实验室的各项规章制度。 4. 为保证培训效果每次参加培训人数为 3-5 人。具体培训时间以后续通知为准。 5. 培训结束后，应积极熟悉使用仪器，一般至少每月申请使用两次。					
四、申请人承诺					
我已经全面了解该电镜实验室各项规章制度。我将以诚信为本，如实预约使用仪器，严格按照操作规程使用仪器，严格遵守仪器使用注意事项，保证仪器和实验室的安全。如出现违规行为，愿意接受相应处罚。					
申请人			年	月	日
指导老师/PI			年	月	日

注意：每张申请表只能选择一种仪器。