附件：

分析测试中心自主操作培训报名确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟申请培训仪器设备及分级类别 |  | | | | | |
| 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 | 理论培训成绩：  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，应为本课题组的样品提供测试支持。

3. 通过培训考核者可申请成为自主操作用户，享受自主操作用户专属预约时段，自主操作用户工作时段按照学校发布的收费标准收费。