**附件2：**

**仪器操作培训班申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **工号/学号** | |  | |
| **联系电话** |  | | **申请仪器** |  | | | |
| **所在学院** |  | | | | | | |
| **所属课题组** |  | | | | **课题组负责人** | |  |
| **研究方向** |  | | | | | | |
| **申请理由** | 签名：  年 月 日 | | | | | | |
| **课题组负责人意见及签名** | 签名：  年 月 日 | | | | | | |