**电镜测试助理申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **课题组** |  | |
| **联系电话** |  | **邮箱** |  | |
| **组长意见** | □同意 □不同意  **组长签字：** | | | |
| **分析仪器** | □透射电子显微镜（JEM-2100） □扫描电子显微镜（JSM-7800F） | | | |
| **意向分析**  **测试时段** | □周一至周五晚上  □周六或周日白天  □周六或周日晚上 | | | |
| **分析测试项目** | □高分辨成像  □电子衍射观察  □形貌观测  □元素分析 | | | |
| **电镜技术研究组意见** | 是否通过相关培训： □是 □否 | | | **批准人（签字）** |
| 是否具备上岗资格： □是 □否 | | |
| 分析测试时段： | | |
| **备注** | 1. 分析测试助理服务期限一般不少于一学期；双方按约定另签协议。 2. 按机时给予30元/小时的劳务补贴，按季度发放。 3. 此表打印签字后，交给电镜组相关仪器负责老师。 | | | |