**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。
 |