**生科館 616 貴重公用儀器使用申請表**

申請人

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_系 職稱：□助理 □博士生 □碩士生 □其他\_\_\_\_\_\_\_

申請使用時間：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 時間：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

使用儀器名稱：

繳交儀器使用費： 元

指導教學助理：

指導教授簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

儀器管理人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

使用人應遵守下列事項：

1. 請於使用前4天提出申請 (不含例假日)
2. 遵守生科616室之顯微鏡使用規則
3. 確實遵守儀器使用流程及規則
4. 不可同時開啟共軛焦顯微鏡和倒立螢光顯微鏡之操作軟體
5. 使用前請先確定上一位使用者登記時間是否正確
6. 申請人應負責使用實驗室之安全，倘若因蓄意破壞而造成設備或器具毀損需負責賠償責任