附件2：

**湖南大学大型仪器设备**

**操作技能培训项目申请书**

项 目 名 称：

项目负责人：

所 在 学 院：

通 讯 地 址：

联 系 电 话：

E-mail:

培 训 导 师：

填 表 日 期：

湖南大学实验室建设与设备管理处

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 | | |  | 性别 | |  | | 学号/工号 | |  |
| 负责人所在学院 | | |  | | | 学业导师（学生填写） | | | |  |
| 负责人类别 | | | □青年教师 □博士后 □博士研究生 □硕士研究生 □本科生 | | | | | | | |
| 培训组成员 | 姓名 | | 学院、专业 | | 身份类别 | | | 工号/学号 | | 签名 |
|  | |  | | 例：青年教师/博士后 /博士研究生/硕士研究生/本科生 | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
| 拟培训使用的仪器设备 | 名称 | | 资产编号 | | 所在学院 | | | 培训导师（技术专家组） | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
| 培训方案 | （含培训预期目标、具体内容、计划安排、考核方式等) | | | | | | | | | |
| 经费预算总额 |  | | | | | | 其中其他经费来源及金额 | |  | |
| 机时费用 | | 拟培训日期 | | 收费标准 | | | 培训机时 | | 预计金额(元) | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
| 费用合计 | |  | | | | | | |
| 需要购置的材料费用 | | 材料名称 | | 单价 | | | 数量 | | 预计金额 | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
| 费用合计 | |  | | | | | | |
| 项目负责人承诺 | | 本人代表本项目组全体成员承诺：服从仪器设备专家组的培训指导与要求，认真按培训计划学习，接受仪器设备操作技能考核，考核合格并获得独立上机资质后，能够严格遵守仪器设备使用的相关规定，绝不使用可能造成仪器设备损害的操作方法，积极参与该设备开放共享操作使用相关工作。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学业导师意见（学生填写） | | 签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 培训导师（技术专家组）意见 | | （确认培训目标、人员、内容、计划、考核方式、经费预算等）  专家组签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 项目负责人所在学院意见 | | 分管领导签名：（学院公章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 实验室建设与设备管理处意见 | | 负责人签名：（单位公章） 年 月 日 | | | | | | | | |