**Talos F200X G2自主操作资格考核申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学院 |  | 导师 |  |
| 学工号 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 身份 | □本 □硕 □博 □教师 | | 申请自主操作资格类型： | | □初级 □中级 □高级 |
| 申请须知：   1. 经资格考核后可自主预约相应时段上机测试，并享受自主上机的价格，但**因操作人员误操作引起的设备损害，课题组需承担相应维修的费用**； 2. 自主上机测试**仅限持上机合格证本人使用，不允许代约、代测**，一经发现取消自主上机资格。 | | | | | |
| 使用过的透射电镜型号及经验描述： | | | | | |
| 导师意见：  签名： | | | | | |