

附件三、上海市新药设计重点实验室仪器设备操作培训申请表

申请培训的仪器		仪器地点	
申请人		手机号	
证件号码	(工作证或学生	入学日期	
电子邮箱		专业名称	
单位			
导师姓名		用户身份	?教师 ?博士生 ?硕士
培训开放仪器			
培训时间		培训次数	
考核情况	独立操作 () 指导下操作 () 不能独立操作 ()		
规章制度要求	请全面了解《上海市新药设计重点实验室平台建设及仪器设备管理办法(2013年8月20日试行稿)》、《上海市新药设计重点实验室公共仪器平台运行及管理办法》、《大型仪器室机时预约须知》、《华东理工大学贵重仪器设备管理办法》以及药学院的相关规章制度。		
申请人承诺并签字	<p>我已全面了解以上各项规章制度。我将以诚信为本,如实预约仪器机时,严格按照操作规程使用仪器,保证仪器和实验室的安全。如出现违规行为,愿意接受相应处罚。</p> <p>申请人: _____ 日期: _____</p>		
课题组长确认并签字	<p>同意申请人培训并使用此仪器。对申请人经我批准参加培训的仪器,今后发生的测试费用由我课题组支付。我将督促申请人自觉遵守以上各项规章制度,安全使用仪器。若因申请人违规操作导致仪器损坏,由我课题组负责赔偿。</p> <p>课题组长: _____ 日期: _____</p>		
责任教授确认并签字	<p>申请人已按照培训流程完成本仪器的培训,考核合格。</p> <p>责任教授: _____ 日期: _____</p>		
平台负责人确认并签字	<p>平台负责人: _____ 日期: _____</p>		