附件二

**儀器設備訓練課程申請表(Facility Training Program Application)**

|  |
| --- |
| 申請訓練之儀器設備名 (Facility Name)：  申請人姓名 (Applicant Name)：  申請人年級 (Professional Title/ Grade)：　　　　　　　 　　(eg. 1st year of master)  申請日期 (Application Date)：　　　　　　　 (yyyy/mm/dd)  申請使用單位 (Institute)：  儀器使用經驗(Experience in operating this instrument)： □ 從未使用(Never) □ 使用時數小於10小時 (Less than 10 Hours)  □ 使用時數大於10小時 (Longer than 10 Hours)  聯絡電話 (Phone Number)：  聯絡Email (Email Address)：  指導教授簽章 (Signature from Advisor/ Supervisor)： |
| 門禁權限(Entrance Permission)  申請人學號／教職員證號(Student/Staff ID Number)：　　　　　　　　　　 　 門禁期間(Permission Period) ：　　　　　　　　　　 　(Written by HG Staff)  授課人簽章(Signature from Training Coordinator)：　　　　　　 (Written by HG Staff) |
| 備註及說明(Note)： |