**扫描电镜培训报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 联系方式 | 所在学院、年级、班级 | 课题组负责人（签字） |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |

备注：

1.请把由团队负责人签字的纸质“扫描电镜培训报名表”交至材料楼212室，同时把电子版的发至邮箱：zhuyy@cczu.edu.cn。

2.不按时参与上机培训，管理老师有权让其提前退出；因违规操作造成损坏者，须承担相应的维修责任。