

教學助理培訓申請單

申請資格：本校大四以上學生，有意願擔任儀器操作與教學者。具備責任心、好學耐勞、善於溝通、熱心教學、主動關懷，以及服務熱誠等人格特質。

申請日期： 年 月 日

學生姓名：		系所：		五官清晰之照片
學號：		年級：		
聯絡電話：		指導教授：		
E-mail：				
是否有推薦人：	<input type="checkbox"/> 是；推薦人：_____ (<input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 現任/歷屆教學助理) <input type="checkbox"/> 否			

請說明您的研究領域及現有持有儀器執照等級等相關資訊：

是否已持有中心儀器執照：否；是，已持有持照之儀器為_____

PS：持有該儀器 C 級以上執照或具推薦人將優先錄取。

請勾選您有興趣參與培訓的儀器：(請優先考量與您研究領域強相關之儀器，至少選二項以上)

<input type="checkbox"/> SEM	<input type="checkbox"/> XRD	<input type="checkbox"/> XPS
<input type="checkbox"/> ICP/MW/XRF	<input type="checkbox"/> AFM/SPM/ALIGNER/NIFM	
<input type="checkbox"/> BET/FTIR	<input type="checkbox"/> SPSA/TGA	

學生同意簽章：

指導教授同意簽章：