

儀器使用同意書

_____老師同意本實驗室 學生姓名_____學號：_____

使用貴重儀器：

| 勾選 | 儀器 | 儀器地點 | 管理者 (實驗室，分機) |
|--------------------------|-----------------------------|-----------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bioruptor Sonication System | 生二 R 328A | 黃詩婷 (二館 R328C，35859) |

新使用者學習使用期間由合格使用者 _____ 帶領使用並確定其可單獨使用，如有不當使用之儀器損壞等問題，指導教授應付維修費用及其相關責任。

學生於就學使用期間，如遇換指導教授，則需與貴重儀器管理員及教學助理聯絡更新，否則使用者應自行負相關責任。

填表完成後，請指導教授以**電子郵件**表示同意並回覆電子檔給教學助理黃詩婷 sthuang@life.nthu.edu.tw。待指導老師寄出電子郵件後，使用者方可至二館 R328C 助教辦公室來登記並開啟門禁權限。

_____年____月____日