**教學助理培訓申請單**

申請資格：

1. 本校大四以上學生，有意願參與者。
2. 具備責任心、好學、喜歡溝通、好為人師、主動關懷，以及服務熱誠等人格特質。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名： |  | 申請日期： |  |
| 系所： |  | 指導教授： |  |
| 聯絡電話： |  | E-mail： |  |

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：

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)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞏 SEM | 🞏 XRD | 🞏 XPS |
| 🞏 ICP/MW/XRF | 🞏 AFM/SPM/ALIGNER/NIFM |  |
| 🞏 BET/FTIR | 🞏 SPSA/TGA |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生同意簽章： |  | 指導教授同意簽章： |  |