

國立嘉義大學
貴重儀器使用現況調查表

填表日期：104 年 6 月○日

儀器中文名稱：○○○	
儀器英文名稱：○○○	
儀器管理單位：○○○學系（所、中心）	儀器管理人：○○○教授
儀器室地點：○○研究室（A01-413）	聯絡電話：271-○○○
儀器及操作技術人員現況： 一、儀器是否可正常運作： <input type="checkbox"/> 是（略過二，請續填三） <input type="checkbox"/> 否（請續填二） 二、如儀器無法正常運作，需維修： （一）約於 104 年○月○日前可維修完竣 （二）維修經費約新台幣○元 三、是否具備儀器操作技術人員： <input type="checkbox"/> 是（略過四） <input type="checkbox"/> 否（請續填四） 四、培訓儀器操作技術人員需費時○日，約於 104 年○月○日前可培訓結業	
儀器原理及功能： 一、 （一） （二） 二、 三、	
服務（檢測）項目： 一、 （一） （二） 二、 三、	
承上，目前推展困難與建議： 一、 （一） （二） 二、 三、	
其他說明： 一、 二、	

備註：

惠請各單位於 104 年 6 月 11 日（四）中午 12 時前，逕將本表以 **電子檔傳送至** eric678@mail.ncyu.edu.tw 研究發展處楊宗鑫先生，俾利彙辦後續相關事宜。