**國立嘉義大學**

**貴重儀器訓練課程意願調查表**

|  |
| --- |
| **儀器名稱：** |
| **儀器管理單位：** | **儀器管理人：** |
| **開設儀器訓練課程：□是　□否** | **聯絡電話：** |
| **儀器訓練課程內容：**一、　（一）　（二）二、三、 |
| **目前業務推展困難與建議：**一、　（一）　（二）二、三、 |

備註：

各單位如有意願針對所屬貴重儀器開設訓練課程，惠請於**103年9月23日（二）下午3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。