國立嘉義大學

貴重儀器訓練課程意願調查表

<table>
<tr><td colspan="2">**儀器名稱：**</td></tr>
<tr><td>**儀器管理單位：**</td><td>**儀器管理人：**</td></tr>
<tr><td>**開設儀器訓練課程：**☐是　☐否</td><td>**聯絡電話：**</td></tr>
<tr><td colspan="2">**儀器訓練課程內容：**
一、
（一）
（二）
二、
三、</td></tr>
<tr><td colspan="2">**目前業務推展困難與建議：**
一、
（一）
（二）
二、
三、</td></tr>
</table>

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。