

# 微纳研究与制造中心用户申请表

注：表格中“\*”号标注的区域为用户必填项  
请确认信息真实有效

## 导师/负责人信息

*姓名	*工资号	*Email	*办公电话
_____	_____	_____	_____
*所在单位 _____			
*学科专业、研究方向 _____			
*通讯地址 _____			

## 经费项目信息

项目类型	<input type="text"/>	项目编号	_____	该信息与收费系统相连，请确认所填写内容真实有效； 若需添加经费项目，请填写《用户信息采集表》并发送至中心邮箱 nanofab@ustc.edu.cn
*支撑项目名称	_____			
*指标卡号	_____	*指标卡负责人	_____	
_____				

## 申请人信息

*姓名	*手机	*Email	校内用户建议填写科大邮箱
_____	_____	_____	_____
*学科专业	*所在单位	_____	
*相关研究内容（限200字，具体研究内容可添加附页）			

### \*拟申请使用设备

### \*详细描述申请者使用上述设备基础、所需培训内容及加工或制造的要求（如被加工材料、加工精度等）

本人承诺将认真学习微纳研究与制造中心的相关规定，严格按照中心的规范和要求参加培训 and 开展实验研究，服从中心的管理和调度。如因本人的违规或失误对中心造成损失，本人承担相关后果并接受中心的处罚规定。

### 导师/负责人意见：

\*申请人签名：\_\_\_\_\_年 月 日

\*导师签名：\_\_\_\_\_年 月 日