附件2

2020年度校内实验技术专题培训报名人员
基本情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职务/职称 |  | 所在单位 |  |
| 工资号 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 当前管理/操作仪器的名称、型号 |  |
| 拟参加培训项目排序（每人不超3项） | 培训项目 | 是否有此培训项目的工作经验、年限 |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 本单位是否有相关的仪器设备 |
| 如有，请写出仪器的名称型号 |  |
| 如无，本单位是否打算购买此类仪器，拟购买的名称型号 |  |
| 参加本次培训的理由（不少于300字） |  |
| 如参加NTC考核，请勾选出拟参加考核项目 | □紫外-可见吸收光谱分析技术； □红外光谱分析技术；□液相色谱-质谱分析技术； □多晶X射线衍射技术； □电感耦合等离子体原子发射光谱分析技术； □液相色谱分析技术； □核磁共振分析技术； □气相色谱-质谱分析技术；  □电感耦合等离子体质谱分析技术； □扫描电镜和电子探针分析技术；□透射电镜分析技术； □元素分析分析技术 |

备注：NTC考核每人当次不超过1项，NTC考核及证书费用自付，证书有效期三年。