

國立清華大學化學系

「平面脂雙層電生理實驗」實驗申請單

年 月 日

儀器名稱	平面脂雙層電生理實驗		
申請人		學號：	電話：
隸屬單位		E-mail：	
指導教授 (蓋章無效)			
申請事項	<input type="checkbox"/> 委託操作	初略估計總共需要使用時間	約 ~ 小時
欲使用本設備者，請先至儀器介紹網頁詳讀【平面脂雙層電生理實驗管理辦法】，以明瞭本設備之功能與使用規範。			
申請者計畫書：			

申請人 (簽名)	申請人指導教授 (簽名)	儀器管理員 (簽名)	儀器負責教授 (簽名)

流程：1. 填寫實驗申請單 2. E-mail 至 leo56.cheng@gmail.com 3. 管理者回覆
4. 請於實驗時繳交本單至儀器負責人員。