

海洋中心桌上型高壓細胞破碎機使用申請表

1. 使用者姓名：_____ 實驗室分機：_____

手機號碼：_____

2. 使用目的：_____ 樣品名稱：_____

3. 使用時間：____年__月__日 AM：_____ PM：_____

至____年__月__日 AM：_____ PM：_____

4. 使用壓力：_____Kpsi

5. 指導老師簽名：_____

此 致

儀器管理委員會

申請日期：____年____月____日

注意事項：

1. 未經參加儀器講習訓練者將不同意使用申請。
2. 發現壓力無法上升或異常請立即停止使用，並通知管理技士
3. 使用後請記得將電源插頭拔下並請確實填寫使用登記簿
4. 未按規定使用者，送交儀器管理委員會議處。