**双束扫描电镜培训说明**

用户培训是电镜室的一项重要工作，用户电镜上机操作的熟练程度不仅关系到获取的实验数据的质量和数量，而且关系到设备运行安全。由于双束电镜的操作比较复杂，用户需要较长时间的培训才能熟练地操作设备。如果没有足够的上机培训时间或者培训间隔时间过长，用户操作生疏，极易对电镜平台运行造成损害。

**为保证双束电镜的培训质量，参加培训的人员一定要保证足够的上机操作时间。培训时间分为两部分，一部分是老师用标样讲解仪器的操作及注意事项，参加培训人员上机练习，总共12小时；另一部分，在培训老师指导下，参加培训人员带样上机练习，每人需完成10小时的机时。培训收费标准按照FIB收费标准（900元/小时）收取测试费。除不可预测原因，培训内容要在3个月规定时间内完成，否则取消培训资格并正常收取所有机时的测试费用。**

特此通知。

分析测试中心

=============================================================

同意以上安排。

导师签字： 日期：

=============================================================

电子显微镜实验室培训申请表

培训仪器名称： Helios G4 UC 双束扫描电镜 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 可参加培训的时间 | □周一上午 □周一下午 | □周二上午 □周二下午 | □周三上午 □周三下午 |
| □周四上午 □周四下午 | □周五上午 □周五下午 | 上午9:00-12:000下午13:30-17:30 |
| 姓 名 |  | | |
| 学 号 |  | | |
| 所属院系 |  | | |
| 导师姓名 |  | | |
| 导师电话 |  | | |
| 导师邮箱 |  | | |
| 用户身份 | □教师 □博士后 □硕博生 □本科生 □访问教师 □其他 | | |
| 毕业时间 |  | | |
| 联系人地址 |  | | |
| 联系人固话 |  | | |
| 联系人手机 |  | | |
| 联系人邮箱 |  | | |
| 测试样品 |  | | |
| 规章制度  要 求 | 请全面了解《双束扫描电镜培训说明》、《电子显微镜实验室的管理规定》以及分析测试中心和智能机器人与系统高精尖创新中心的相关规章制度,详见http://eml.pku.edu.cn/affshow.aspx。 | | |
| 申请人承诺并 签 字 | 本人已全面了解以上各项规章制度，认真参加培训，严格按照操作规程使用仪器，保证仪器和实验室的安全。  申请人： 日 期： 年 月 日 | | |
| 导师确认  并 签 字 | 同意申请人参加培训，保证培训时间，支付相关的测试费用。督促申请人自觉遵守实验室各项规章制度，安全使用仪器。若确因申请人严重违规操作导致仪器损坏，我课题组将负责赔偿。    导 师： 日 期： 年 月 日 | | |