

植物化學實驗室使用申請表

學生資料

姓名：_____ 學號：_____

導師：_____

研究題目(如有)：_____

安全培訓

請選擇以下一項：

本人於 _____ 年通過實驗室安全培訓；

本人未通過實驗室安全培訓，為了安全使用實驗室，本人將

實驗及儀器

本人需要操作以下實驗及儀器，申請使用時間為：_____ 至 _____；

<input type="checkbox"/> 旋轉揮發提取儀	<input type="checkbox"/> 中壓製備色譜儀	<input type="checkbox"/> 中藥多功能提取儀	<input type="checkbox"/> 冷凍乾燥儀
<input type="checkbox"/> 分子蒸餾儀	<input type="checkbox"/> 20L-旋轉揮發提取儀	<input type="checkbox"/> 超臨界提取儀	<input type="checkbox"/> 逆流色譜
<input type="checkbox"/> 高效製備色譜儀	<input type="checkbox"/> HPLC()	<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____

導師／指導人員填寫

該生將由 _____ 師兄/師姐帶領做實驗直至熟悉實驗室的操作為止
備註：（如有實驗室安全的特別要求、將使用特殊危險品或實驗等）

簽名：_____ 日期：_____

植物化學實驗室負責老師

確認：_____ 日期：_____

實驗室技術員

備註：_____

確認：_____ 日期：_____

注：導師或學生需及時向實驗室技術員通報使用新危險品的計劃和預防措施-----

-----由植物化學實驗室組長填寫-----

	旋蒸	實驗台	層析柱
設備分配			