**( )课题组参加仪器培训报名表**（**导师：( )）**

|  |
| --- |
| **参与培训的师生个人信息** |
| **序号** | **姓名** | **年级** | **联系电话** | **需培训仪器（填序号，可多选）** | **不能参加培训的时段**（适用组内大部分人员） | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  | 第一位为联系人 |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **导****师****意****见** | **导师签名： 日期：** |