**國立中央大學光電中心中電流離子佈植系統使用申請表**

申請者姓名 : 連絡電話 : 申請日期 :

所屬單位/實驗室 : 指導教授 :

單位地址 :

E-mail Address :

指導教授或主管簽章 :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 基板材料 | 佈植離子 | 佈植能量KeV | 佈植劑量(ions/cm2) | 特殊要求 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

特殊介紹或注意事項 :

實驗目的 :

以下申請者免填 取件人簽章 : (取件時請取件人填寫)

技術服務費 :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中心主任 |  | 儀器負責人 |  | 操作員 |  | 經辦 |  |