**物理所微加工实验室对外加工服务申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称** |  |
| **申请人单位** |  |
| **课题负责人** |  | **联系方式** | **电话** | **手机** | **电子邮件** |
|  |  |  |
| **课题联系人** |  | **联系方式** |  |  |  |
|  |  |  |
| **具体加工要求及内容（可附页）** |
|  |
|  **课题负责人签字：** **日期：** |

说明：申请单位请具体到院系；课题负责人为申请单位的课题组长或研究生导师；课题联系人为具体负责联系的老师及研究生

**物理所微加工实验室对外加工服务受理表**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称** |  |
| **接待人** |  | **受理情况** | **受理 不受理** | **签字：** |
| **工艺所需设备** |  |
| **工艺流程控制** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **使用设备** | **加工内容及完成情况（机时）** | **费用（元）** | **签字** |
| **1、** |  |  |  |  |
| **2、** |  |  |  |  |
| **3、** |  |  |  |  |
| **4、** |  |  |  |  |
| **5、** |  |  |  |  |
| **6、** |  |  |  |  |
| **7、** |  |  |  |  |
| **8、** |  |  |  |  |
| **9、** |  |  |  |  |
| **10、** |  |  |  |  |
| **费用总计（元）：** |
| **实验室负责人签字：****日 期：** |

说明：接待人为接收对外加工的微加工室工作人员，负责与相关设备负责人沟通，判断是否可以加工及加工所需要的具体工艺流程；每个工艺流程完成后相关设备负责人填写完成情况及费用并签字确认。