

台大藥學 NMR 使用須知簽署單暨筆試單

請勾選 是 否

1.本人已詳讀並願遵守下列「管理辦法」	
Bruker 200 MHz 操作人員管理辦法	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
Bruker AV400 MHz 操作人員管理辦法	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
Bruker AVIII 600 MHz 操作人員管理辦法	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

2.本人已瞭解使用 NMR 都需要付費，以維持昂貴的氣體耗材與保養維護	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
-------------------------------------	---

3.本人已熟悉操作，並可寫下「簡易指令」	(請寫於下方)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
----------------------	---------	---

4.本人已詳讀並遵守下列「注意事項」	
使用 Good Quality-Tube	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
已檢查 NMR 樣品管為外觀完整無破裂	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
已檢查 NMR 樣品管插入轉子 (spinner) 時要注意是否過緊或過鬆	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
轉子需保持乾淨，以防探頭上供旋轉用之出氣針孔口被污物阻塞。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
Lift 一定要聽到『空氣』聲音，有浮力才能放手 NMR 樣品管	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
若發現異常時必須停止實驗並即時通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

5.本人已詳讀以下違規行為且不會違規	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
--------------------	---

- 不按規定取消預約、預約超過 30 分鐘未測、未按預約登記使用、鑰匙未於實驗結束 30 分鐘內歸還 (如有特殊狀況須事前與管理人溝通)，影響其他人員之使用權益或不按規定操作儀器者。
- NMR TUBE 破裂於儀器探頭內而未通知管理人員者。
- 未確實填寫使用登記簿者 (遇到錯誤訊息請紀錄於登記簿，並通知管理人員處理)。
- 600 MHz 服務申請表未確實填寫者。

6.本人已詳讀以下違規行為之罰則，若有違規願受罰	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
--------------------------	---

如有上述違規將停用 1-3 周及勞動服務處分。

如有損壞儀器，須負賠償責任。

簽署人：_____ (請簽名) 職稱或年級：_____ 日期：_____

見證人：_____ (請簽名) 職稱或年級：_____ 日期：_____