

**הטכניון - מכון טכנולוגי לישראל**  
**הפקולטה להנדסת חומרים**  
קורס הפעלה במיקא/אתי

תאריך: .....

אל: מר ירון קאופמן, אחראי על המעבדה למיקרוסקופית אלקטרוניים

מאת: .....

**הנדון: קורס הפעלה במיקרוסקופית אלקטרוניים (מיק"א)**

אבקש לצרף את מר/גב' ..... לקורס במעבדה למיקרוסקופית אלקטרוניים.

שם המנחה: .....

משתלם בפקולטה: .....

טל: .....

נא לסמן ב-X את סוג הקורס/ים המבוקש/ים:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sample preparation - basic    | <input type="checkbox"/> HRSEM Ultra+ - basic        |
| <input type="checkbox"/> Sample preparation - advanced | <input type="checkbox"/> HRSEM Ultra+ - EDS          |
| <input type="checkbox"/> Sample preparation - Microtom | <input type="checkbox"/> HRSEM Ultra+ - EBSD & TKD   |
| <input type="checkbox"/> SEM Quanta 200 – basic        | <input type="checkbox"/> HRSEM Ultra+ - Picoindenter |
| <input type="checkbox"/> SEM Quanta 200 – EDS          | <input type="checkbox"/> T20 - basic                 |
| <input type="checkbox"/> SEM Quanta 200 – WDS          | <input type="checkbox"/> T20 – STEM & EDS            |
| <input type="checkbox"/> SEM Quanta 200 – EBSD/OIM     |  |

תאריך: .....

אל: רשות המחקר

מאת: .....

הנדון: הודעת חיוב מס' .....

הריני מאשר ביצוע העברה תקציבית לזכות תקציב **7200361** ע"ס .....\$,  
שהם ..... נה מתקציב מס' ..... עבור שרות במעבדת המיק"א.

חתימת האחראי לתקציב .....