

No_____

預約日期:_____ 時段:_____

嘉義大學 PL 儀器使用申請表

(加註 * 為收件時必須填寫完整之欄位)

填單日期: _____年____月____日

申請資料			
申請人*		指導教授 簽章	
操作方式	委託操作	申請單位*	
		系所年級*	
聯絡電話*		手機*	
E-mail*		預估檢測* 件數	
樣品基材*		審核通過簽 章	
實驗參數*	掃描範圍: nm~ nm (量測波長)		
一般要求粉體樣品須先壓成錠狀或固定處理。			

實驗時間: _____年____月____日____時____分
 至: _____年____月____日____時____分
 實際檢測件數: _____ 件

檢測人簽名:

備註:

使用者必須遵守操作規範(如操作手則),非關正常操作機台的一切行為一概禁止,如有不當使用之行為經發現將停權三個月。