**附件一** 2014.8製

|  |
| --- |
| 國立嘉義大應用化學系穿透式電子顯微鏡 (TEM) 使用申請表 |
| 申請人 |  | 申請日期 | 年 月 日 |
| 指導教授 |  | 隸屬單位 |  |
| 聯絡電話 |  | E-mail |  |
| 聯絡地址 |  |
| 預約時間 | 年 月 日□ 09:00-12:00 □ 13:30-16:30 □ 18:00-21:00 (限校內使用) |
| 使用方式 | □委託操作□自行操作 | 服務項目 | □ TEM 影像分析 ( □選區繞射 )□ EDS |
| 樣品名稱 |  | 樣品數量 |  |
| 欲使用之加速電壓：□100kV □200kV樣品材質：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | 金屬 \_\_  | □ | 陶瓷  | □ | 半導體  |
| □ | 高分子  | □ | 複合材料  | □ | 其他  |

樣品形態簡述： 銅網廠牌及型號：  |
| 本人保證所委託之試片在電子束作用前後均不具揮發性、污染性、水份及磁性等會影響儀器操作之因素，若因試片因素而造成儀器損壞，願負賠償之責。 |
| 申請人(簽名) | 指導教授(主管)簽章 |
|  |  |

— — — — — — — — — — —以下由儀器負責人員填寫— — — — — — — — — — —

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 小計 (元) |
| 使用時數 |  小時 |  |
| EDS |  點 |  |
| 總計費用 |  |
| 申請結果 | 儀器負責人員 (簽名) | 儀器負責教授 (簽名) |
| □ 同意□ 不同意  |  |  |
| 預約事宜請洽 儀器操作技術人員：羅文豐 F A X：05-271-7963 E-mail：s1020330@mail.ncyu.edu.tw |