



DSC 使用申請表

1. 申請人姓名: _____ 2. 申請日期: ____年____月____日
3. 服務單位: _____ 4. 指導老師(助教)簽名: _____
5. 聯絡地址或電話: _____
6. 樣品代號: _____ 7. 樣品重量: _____ mg
8. File name: _____
-

9. 樣品裂化(氣化)溫度: _____ °C
10. 操作條件:
- | | Temp. (°C) | Time(min) | Rate(°C/min) |
|-----------------------------|------------|-----------|--------------|
| <input type="checkbox"/> 1. | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> 2. | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> 4. | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> 5. | _____ | _____ | _____ |

※. 請於中勾選要列印之曲線.

11. 操作人姓名: _____ 12. 儀器使用時數: ____時____分
13. 測定日期: ____年____月____日 14. 儀器使用狀況: _____
備註: _____

注意事項:

1. 儀器硬碟每半年 Delete 一次，請自備磁片保存檔案。
2. 若樣品需特殊分析條件，操作時請申請人在場。
3. 申請人需提供樣品之裂化或氣化溫度，若無法提供，應先做 TGA 測定。