



穿透式電子顯微鏡(TEM)使用申請表

使用者姓名：_____ 申請日期：_____年_____月_____日

申請使用單位：_____ 主管簽章：_____

聯絡電話：_____ 付款方式：使用者現金支付
單位統籌支付

聯絡地址：_____

使用方式：委託操作 自行操作（限檢定合格者）

服務項目：影像分析 擇域繞射 照相底片

預約時間：_____

樣品名稱：_____

狀態：懸浮體，無機固體，有機固體，其他_____

性質：多孔性，易爆性，易燃性，放射性，磁性，空氣敏感

揮發性，黏滯性，毒性

樣品處理：真空鍍金

備註及說明：_____
