

DXR 顯微拉曼分析系統

委託操作單		
委託人：_____		委託日期： 年 月 _
委託單位	<input type="checkbox"/> 外系外校：_____	指導教授： _____
	<input type="checkbox"/> 廠商：_____	
聯絡電話	校內分機： _____	手機： _____
e-mail： _____		
發票	公司名稱： _____	統編： _____ 收件人： _____
	地址： _____	
委託內容及操作參數		
樣品種類	<input type="checkbox"/> 粉末 <input type="checkbox"/> 薄膜 <input type="checkbox"/> 塊材 <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 氣體	數量： _____
	注意：本儀器拒絕受理含有毒性、腐蝕性以及高揮發性的樣品。	
操作參數 (所有項目)	掃描波數(cm^{-1})： 起始 _____ 結束 _____	
	雷射波長： _____ nm	
Mapping: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> X-Y 平面		
希望完成日期時間： _____		
注意事項		
委託時，如有相關任何問題可直接與助教聯繫(06-2757575 轉62681-389)		
國立成功大學化學工程系公用儀器室	委託人簽名	DXR 助教覆核
TEL (06) 2757575 轉62609		
FAX (06) 2344496		