

## 扫描电镜 S-4800 预约登记表

申请者姓名:	<input type="checkbox"/> 教师; <input type="checkbox"/> 博士; <input type="checkbox"/> 硕士; <input type="checkbox"/> 本科
联系手机:	
所属单位  (学校、学院、科研机构)	
测试试样基本组分的描述:          <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">样品数量: _____个</div>	
测试的种类: 扫描 <input type="checkbox"/> ; 能谱 <input type="checkbox"/> ; 扫描+能谱 <input type="checkbox"/> ; 喷金 <input type="checkbox"/> ; 其它特殊要求:	
<p><b><u>先进弹性体材料研究中心的样品 (此栏申请者的指导教师填写)</u></b></p> 指导教师是否同意实验: 同意 <input type="checkbox"/> ; 不同意 <input type="checkbox"/> ; 指导教师签名: 日期: _____年____月____日	
<p><b><u>非先进弹性体材料研究中心的样品 (此栏申请者的指导教师或送样责任人填写)</u></b></p> 指导教师或送样责任人是否已经知道收费标准并同意按此标准收费: 是 <input type="checkbox"/> ; 否 <input type="checkbox"/> ; 试验费用 (元): _____ 费用计算标准 (个样品*单个样品费用): _____ 指导教师或送样责任人是否同意实验: 同意 <input type="checkbox"/> ; 不同意 <input type="checkbox"/> ; 指导教师或送样责任人签名: 日期: _____年____月____日 仪器责任人是否同意实验: 是 <input type="checkbox"/> ; 否 <input type="checkbox"/> ; 仪器责任人签字: 日期: _____年____月____日	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <p style="margin: 0;">中心领导批示:</p>            <p style="margin: 0;">中心领导签字:</p> </div>	

归档编号:  (申请者不用填, 归档用编号)

先进弹性体材料研究中心制