

材料成形与模具技术国家重点实验室公共平台 检测委托单

送样单位及 预约账号名称			
送样人		教师 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 本科生 <input type="checkbox"/>	
联系电话		送样日期	
样品名称		样品数量	
样品外观 性质描述	状 态: (<input type="checkbox"/> 粉体, <input type="checkbox"/> 薄膜, <input type="checkbox"/> 块体) 特殊性质: (<input type="checkbox"/> 磁性, <input type="checkbox"/> 导电性, <input type="checkbox"/> 挥发性, <input type="checkbox"/> 光敏, <input type="checkbox"/> 吸湿性) 颜 色: 尺寸规格: 其 它:		
检测项目及 要求			
需用设备名称			
样品所属项目	纵向项目: 自科基金 <input type="checkbox"/> 973 <input type="checkbox"/> 863 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 横向项目: <input type="checkbox"/>		
指导老师意见:	签名: _____ 日期: _____		
预约时间: 测试时间: 测试费用: 仪器操作人员签字:	送样人签字: _____		