中国科学院地球化学研究所公共技术服务中心

分析测试申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 | | **需填写** | | 联系电话 | | | | **需填写** | | | | |
| 导师 / 单位 | | **需填写** | | | 收件地址 | | | **需填写** | | | | |
| Email | |  | | | | | QQ | | |  | | |
| 项目名称 | |  | | | | | 经费卡号 | | |  | | |
| 样品属性 | | 岩石薄片 | | | | | | | | | | |
| 检测内容 | | 全玻分面扫描 | | | | | 分析仪器/方法 | | | | | Leica DM4P |
| 分析测试编号 | |  | | | | | | | | | | |
| 样品数量（件） | | **需填写** | | | | 预定使用时间 | | | | | 起： | |
| 止： | |
| 收费标准（元） | | 150元/小时 | | | | 预计分析费（元） | | | | |  | |
| 项目负责人意见和签字：  **需填写**  年 月 日 | | | | | | 分析测试人（或小组）签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 分中心技术主管签字：  年 月 日 | | | | | | 技术中心审核和签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 实际使用  仪器情况 | 使用仪器  时间（小时） | |  | | | 技术中心  备案号 | | |  | | | |
| 测试样品  数量（件） | |  | | |
| 测试费用合计（元） | |  | | |
| 备注：申请人应严格按照“实验室仪器使用须知”及操作规程使用仪器，误操作导致的仪器故障或损坏需要申请人承担责任；实验室不负责处理数据。 | | | | | | | | | | | | |