

材料学院样品测试申请

学院		送样人		联系电话	
样品名称		数量		送样日期	
具体要求	设备名称：稳态瞬态荧光光谱仪 FLS1000 测试项目： <input type="checkbox"/> 室温光谱 <input type="checkbox"/> 低温光谱 <input type="checkbox"/> 变温光谱 <input type="checkbox"/> 近红外光谱 测试内容： <input type="checkbox"/> 稳态光谱 <input type="checkbox"/> 瞬态光谱 <input type="checkbox"/> QY(Quantum yield) 使用机时：_____~_____				
导师签字	(校内导师)		(校外导师)		

联系电话：0519-86330097

材料学院样品测试申请

学院		送样人		联系电话	
样品名称		数量		送样日期	
具体要求	设备名称：稳态瞬态荧光光谱仪 FLS1000 测试项目： <input type="checkbox"/> 室温光谱 <input type="checkbox"/> 低温光谱 <input type="checkbox"/> 变温光谱 <input type="checkbox"/> 近红外光谱 测试内容： <input type="checkbox"/> 稳态光谱 <input type="checkbox"/> 瞬态光谱 <input type="checkbox"/> QY(Quantum yield) 使用机时：_____~_____				
导师签字	(校内导师)		(校外导师)		

联系电话：0519-86330097