

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：荧光光谱仪 Cary Eclipse 测试内容： <input type="checkbox"/> 溶液 <input type="checkbox"/> 固体薄膜 <input type="checkbox"/> 其他 测试项目： 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：荧光光谱仪 Cary Eclipse 测试内容： <input type="checkbox"/> 溶液 <input type="checkbox"/> 固体薄膜 <input type="checkbox"/> 其他 测试项目： 使用机时：_____~_____				
导师签字	(校内导师)		(校外导师)		

联系电话：0519-86330097