600MHz核磁测试送样申请单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约申请  信息 | 预约单位  (课题请填写课题名称及编号) |  | | | | |
| 项目负责人签字 |  | | 手机号 |  | |
| 联 系 人 |  | | 手机号 |  | |
| 传 真 |  | | 电 邮 |  | |
| 样品名称 |  | | 样 品  数 量 |  | |
| 样品性状描述及可能结构： | | | | | |
| 测试要求 | 测试项目及所用氘代试剂： | | | | | |
| 测试要求： | | | | | |
| 服务要求 | 检测时间：□常规2-3个工作日 □加急（100%加急费）1个工作日 | | | | | |
| 报告形式：□谱图 □检测报告 | | | | | |
| 报告交付：□自取 □传真 □电子邮件 | | | | | |
| 负责人签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 以下由工作人员填写： | | | | | | |
| 样品编号 |  | | 接受日期 | | | 年 月 日 |
| 接收人 |  | | 费用/元 | | | 预算： |
| 实际： |

注：送样前请仔细阅读来样须知及收费标准（http://yqzx.sxu.edu.cn/yqsb/600mhzhcgzy/index.htm），请按照要求处理样品及填写送样申请单，如果因样品处理问题导致仪器故障，由此产生的责任由送样人负责。