|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 委托单位 |  | | 导师/负责人 |  |
| 学历 | |  | 手机号码 |  | | 电子邮件 |  |
| 预约时长 | |  | 实验内容 |  | | | |
| 预 约 详 情 | □ 1. HR-Revolution拉曼光谱仪  样品描述(例如：薄膜、粉末、块体)：  样品个数：  选用激光波长：□532 nm(绿光)；□633 nm(红外)；□325 nm(紫外)  测试条件： | | | | | | |
| □ 2. AIST-NT原子力显微镜  样品描述(例如：薄膜、粉末、块体)：  样品个数：  测试内容(例如：原子力、静电力、接触电势差)：  测试条件： | | | | | | |
| □ 3.原子力探针增强拉曼光谱(TERS)  样品描述：  样品个数：  测试条件(尽可能详细描述)： | | | | | | |
| **申请人保证：**  **上述实验描述准确无误，如隐瞒实验安全隐患而导致设备损坏，将全额赔偿相关损失。**  申请人签字：年 月 日 | | | | | | | |
| 管理员意见  签名  年 月 日 | | | | | 所长意见  签（章）  年 月 日 | | |

**纳米所AFM-Raman对外服务预约申请表（校内2016版）**

以下内容由管理员实验后填写：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验开始时间 |  | 实验结束时间 |  | 费用 |  |
| 使用耗材  品种与数量 |  | | | | |
| 实验执行情况 |  | | | | |
| 申请人及管理员确认 | **以上实验执行情况记录无误**。  申请人签字：  管理员签字： 年 月 日 | | | | |