國立雲林科技大學 化材系檢測服務契約（校外單位適用）

(加註 \* 為預約時必須填寫完整之欄位) 填單日期：　 　年　 　月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 時 填 寫 之 資 料 | | | | | | |
| 申請單位\* |  | | 負 責 人\*  簽 章 |  | | |
| 聯絡人\* |  | | 聯絡人部門 |  | | |
| 聯絡電話\* |  | | 手機\* |  | | |
| E-mail\* |  | | 統一編號\* |  | | |
| 申請使用\*  儀器名稱 |  | | 樣品件數\* |  | | |
| 樣品名稱\* |  | | 等級\* | □一般件 □急件(加收5成費用) | | |
| 備 註 |  | | | | | |
| **（申請DSC檢測者需檢附TGA圖譜）** | | | | | | |
| 檢 測 服 務 時 填 寫 之 資 料 | | | | | | |
| 檢測時間：　　　　年　　　月　　　日　　時　　分  至：　　　　年　　　月　　　日　　時　　分  合計：　　　時　　　分  實際檢測件數： 　　　　 件  (此欄資料由 儀器**管理人員**填寫) | | | | | 收費單價 |  |
| 收費時數/件數 |  |
| 應收金額 |  |
| 儀器管理人員簽名：　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 備註：（儀器及配件是否正常、檢測結果檔案名稱） | | | | | | |
| 預約登記 | | 收費登記 | | | | |

**化學工程與材料工程系 電話：05-5342601分機4602 傳真：05-5312071**