



ATR 傅立葉轉換式紅外線光譜儀使用申請表

使用者姓名：_____ 申請日期：_____年_____月_____日

申請使用研究室或單位：_____ 主管簽章：_____

聯絡電話：_____ 付款方式：使用者現金支付
單位統籌支付

聯絡地址：_____

使用方式：自行操作（限檢定合格者） 委託操作

服務項目：

偵測器：DGTS MCT-A

配件： ATR：自備 ATR 鏡片；不自備 ATR 鏡片

Grazing Angle Specular Reflectance； Diffuse Reflectance Accessory

Transmittance Accessory

預約使用日期：_____； 預約使用時間：_____

樣品名稱：_____

狀態： 粉末； 薄膜； 液體； 氣體； 其他：_____

屬性： Organic； Polymer； Inorganic； 其他：_____

性質： 穩定 揮發性 毒性

備註及說明：_____