



样品测试申请表

编号(由 PSS 中国卓越中心填写): _____

尊敬的客户:

感谢您对我们的仪器感兴趣! 请您将样品测试申请表填写完整连同样品一起寄给我们, 我们将安排技术人员及时进行测试, 并将检测结果报告发送给您。为了及时跟进测样申请, 请您同时将填写完整的电子版测样申请表发送到邮箱: info@pssnicomp.cn。

样品邮寄地址:

上海闵行区新骏环路 588 号 23 幢 402 室
联系人: 技术部 电话: 400-821-3090

邮编: 201114

我们会安排专业人员与您联系, 如有任何问题欢迎拨打我们的服务电话: 021-50911366 转 103。

工作时间: 周一至周五 9:00 am-17:00 pm

| * 客户信息 | | | |
|---------------|--|--------|--|
| 公司/单位 | | | |
| 申请人姓名 | | 职务 | |
| 地址 | | 邮编 | |
| 电话 | | E-mail | |
| * 样品描述 | | | |
| 样品名称 | | | |
| 批号及数量 | | | |
| 样品性状 | <input type="checkbox"/> 固体 <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 粉末 <input type="checkbox"/> 胶体 <input type="checkbox"/> 其它: _____ | | |
| 样品保存条件 | <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 避光 <input type="checkbox"/> 低温 (_____)°C | | |
| 浓度 | | | |
| 粒度分布范围 | | | |
| * 检测要求 | | | |
| 检测项目 | <input type="checkbox"/> 平均粒径分布 <input type="checkbox"/> 颗粒浓度 (样品每毫升含有的粒子数量) <input type="checkbox"/> zeta 电位 | | |
| 检测仪器 | <input type="checkbox"/> Nicomp 380 <input type="checkbox"/> AccuSizer 780 <input type="checkbox"/> AccuSizer FX-Nano <input type="checkbox"/> 其它: _____ | | |
| 其它要求 (请注明) | | | |

申请人签字: _____

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日