

## 样品测试申请表

编号(由中国卓越中心填写): \_\_\_\_\_

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格发送到邮箱: info@alpharmaca.com。

## 样品邮寄地址:

上海闵行区新骏环路 588 号 23 幢 402 室  
 联系人: 陈经理 电话: 18964801015

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   |  |  |  |
| 样品前处理   | <input type="checkbox"/> 微质流均质处理 <input type="checkbox"/> 珠磨处理 (珠磨机研磨分散处理) <input type="checkbox"/> 其它: _____                                      |  |  |
| 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  |  |  |
| 浓度及粒径范围 |  |  |  |
| 注意事项    | 申请的样品请附带 MSDS 文件或与我司接样员联系。如因样品成分不明或未及时告知其全部成分导致我司仪器损坏的, 由客户承担全部损失。   |  |  |

## \* 检测要求

|            |   |  |  |
|------------|---|--|--|
|            | <input type="checkbox"/> 付费 <input type="checkbox"/> 免费   |  |  |
| 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 |  |  |
|            | <input type="checkbox"/> 稳定性分析 (离心加速法)  |  |  |
| 其它要求 (请注明) |   |  |  |

申请人签字: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日