新疆生产建设兵团绿洲生态农业重点实验室

大型仪器设备使用申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 仪器设备名称 | 等离子体发射光谱仪 | 仪器设备型号  及编号 | ICAP6300 |
| 送样或使用  单位/部门 |  | | |
| 样品名称 |  | 样品数量 |  |
| 检测项目 |  | | |
| 送样人或使用人签字 |  | 送样人或使用人联系方式 |  |
| 导师签字 |  | 导师联系方式 |  |
| 课题来源  (项目名及编号) |  | | |
| 预约测定日期 |  | 仪器设备  负责人签字 |  |
| 备注： | 请注明标准曲线分组及浓度梯度 | | |