嘉庚创新实验室单晶衍射测试委托单

委托单编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托单位 |  | 部门/学院 |  | | 委托日期 | |  | |
| 发票抬头 |  | 纳税人识别号 |  | | | | | |
| 委托人姓名 |  | 联系电话 |  | | E-mail | |  | |
| 单位/学院负责人姓名 |  | 联系电话 |  | | E-mail | |  | |
| 样品名称 |  | | | | 样品数量 | |  | |
| 样品描述 | 样品状态描述：□无色 □有色（ ）□棒状 □针状 □片状 □块状  样品类型：□无机物 （ ） □有机物（ ） □有机无机杂化（ ）  样品组成（原料、母液）：  **备注：如果是易变质、有毒性样品，请详细说明** | | | | | | | |
| 检测需求  仪器 | 转靶微焦斑单晶衍射仪 | | | | | | | |
| 是否加急样 | □是 □否 | | | | | | | |
| 制样要求 | □常规制样 □特殊要求 | | | | | | | |
| 样品信息 | 样品分子式或结构式    **备注：大量样品送样测试，可另附表单填写制样要求。** | | | | | | | |
| 测试需求 | 测试温度：□低温（ 100K ） □其他温度（ ）  测试靶材：□铜靶 □钼靶  测试需求：□扫单胞 □常规测试 □绝对构型 □分辨率  特殊需求：  **备注**：数据质量高一般选择100K测试，大单胞、有机分子等优先选择铜靶，无机盐（含重原子）吸收系数大优先选择钼靶 | | | | | | | |
| 样品处置 | □由委托方取走；□直接报废；□留样；□其它： | | | | 取样人签字 | |  | |
| 保存条件 | □低温（ ℃）；□常温；□避光；□干燥；□其它： | | | | 保存期限 | |  | |
| 用户承诺 | 本人承诺，本次检验检测样品来源渠道为合法途径，样品非易制毒、易制爆品。样品测试仅为科研与合法生产用途，不将样品挪作他用，不用于生产非法产品（用于毒品、毒药、爆炸物制备等非法用途），不私自转让给其他单位或个人。如有违反承诺，愿承担一切的（知识产权）纠纷与法律责任。  承诺人（签字）：  日期： | | | | | | | |
| 部门/学院/课题组负责人意见 | 我已知悉以上全部内容并完全了解本次委托测试的内容，同意遵守相关规定并按公共支撑平台的有关规定预付或支付测试费用**（系统上已预约此处可以不签）**。  签名：  日期： | | | | | | | |
| **以上部分由委托方填写，有选择的请打“√”，以下为测试方填写** | | | | | | | | |
| 测试日期及时间 | 年 月 日 ： -- ：  共计使用机时： | | | | | | | |
| 测试费用 | 元 | | | 预付款（大写） | | 元 | | |
| 备注 | 1. **委托方同意检测依据及委托单约定的全部内容；** 2. 委托人已征得单位/部门/学院/课题组负责人的同意并签字后送样； 3. 本委托单经双方盖章或签字后生效，原件实验室留存，复印件交由委托方； 4. 检测结果只对来样负责，委托单位对送检样品及其相关信息的真实性负责； 5. **一般情况下，样品测试在10个工作日内或双方商定的时间内完成，复杂样品、复杂测试或大量样品测试需求时间另议**； 6. **检测完成后委托人对数据存在异议的，请在拿到数据后两周内反馈给测试人员，逾期将视为满足用户测试需求；** 7. **检测完成后要回收样品保存期限一般为10个工作日，未明确留样的测试完成后由管理员直接报废；** 8. 公共支撑平台联系电话：0592-2882511/2882512； | | | | | | | |
| 委托方代表确认签字并盖章 |  | | | 日期 | |  | |
| 检测方代表确认签字 |  | | | 日期 | |  | |