



大型仪器设备校外使用预约登记表

开放服务单位：

编号：

申请日期		预约时间	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日		
申请人姓名		单 位			
电话/传真			Email		
通讯地址			邮编		
测试项目					
样品描述					
浓度范围			样品数量		
样品保存条件	<input type="checkbox"/> 常规 <input type="checkbox"/> 避光 <input type="checkbox"/> 防潮 <input type="checkbox"/> 低温 (°C)				
样品前处理					
仪器名称					
报告发送方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 代邮 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 其他				
样品处理	<input type="checkbox"/> 检毕寄回 <input type="checkbox"/> 承检方自行处理				

测试时间	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日		
设备使用情况	样品数量：	测试费用	
	使用仪器：	使用人	
	其他：	实验员	
测试费用明细	分析测试费转账收款账户信息： 户名：北京大学深圳研究生院 账号：平安银行深圳华新支行 开户行：0142100325105 (转账请注明：单位登记表编号+测试费金额)		
备 注			