

南臺科技大學貴儀中心 D2 Phaser XRD 使用儀器申請表

申請單位：_____ 申請人：_____

指導教授(單位主管)簽章：_____ 聯絡電話：_____

預約使用日期：_____年_____月_____日 上午 下午 其他

使用方式：委託操作自行操作（限於取得認證者）

樣品成分(名稱)與測量條件說明：_____

1. 標準條件

掃瞄範圍： $2\theta = 20^\circ \sim 80^\circ$

掃瞄速度：0.5 step/min 掃瞄間隔：0.05 deg/step

2. 自訂

掃瞄範圍： $2\theta = ___ \text{ deg} \sim ___ \text{ deg}$

掃瞄速度： $___ \text{ step/min}$ 掃瞄間隔： $______ \text{ deg/step}$

費用核算：

使用時數：_____小時，計收新台幣_____元

其他服務：_____，計收新台幣_____元

共計收新台幣_____元

備註：

儀器負責人簽章：_____ 操作員簽章：_____

中心主任簽章：_____