



委托测试送样单

接样时间		样品名称		数 量	
送样单位		送 样 人		电 话	
导师姓名		电 话		缴 款 方 式	☐ 校内转账 ☐ 现 金
检测项目		保存要求		样品是否回收	
				☐ 是 ☐ 否	
报告领取方式		☐ 自领			
		☐ Email			
样品性状	☐ 溶液 ☐ 悬浮液 ☐ 粉末状 ☐ 块状 ☐ 薄膜 ☐ 挥发 ☐ 光不稳定 ☐ 易燃 ☐ 易爆 ☐ 腐蚀 ☐ 有毒				
检测要求（目的）： 导师签名：					
注： 1. 样品保存期限由本中心接样人与委托单位送样人协商确定。 2. 检测仪对来样负责。 3. 测试中心办公室：煤科大楼 201；电话：029-85583185。					