

## 上海市低温技术与测试应用服务平台 仪器设备开放使用与服务申请表

申请人姓名、职称					
工作单位（部门）					
联系地址及邮编					
联系电话		手机		Email	
申请仪器名称			仪器型号		
服务种类	<input type="checkbox"/> 校内服务		<input type="checkbox"/> 校外服务		
服务时间	年 月 日 时 分		-	年 月 日 时 分	
服务次数					
收费标准					
服务费总额					
被测样品名称 （服务项目）					
使用方式：	<input type="checkbox"/> 平台工作人员操作		<input type="checkbox"/> 申请人独立操作		<input type="checkbox"/> 合作方式
<p>服务内容需求说明：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">申请人：                      年 月 日</p> <p>注：本平台拒不接受具有放射性、传染性或性质不明但有潜在严重危害性的样品或测试申请。</p>					
<p>申请人使用评价：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">申请人签字盖章</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</p>					

