No. _____ 預約日期：_____ 預約時段：☐早上 ☐下午

(由檢測者填寫)

國立嘉義大學電子物理學系霍爾效應分析儀使用申請表

Application Form of Hall Effect Analyzer,
Department of Electrophysics National Chiayi University

申請日期：_____年_____月____日

申請資料			
申請人		送件單位	
指導老師 簽　　章		管理老師 簽　　章	
E-mail		手機	
預估檢測 件數		樣品基材	
量測方式	☐ 自 行 操 作 ☐ 委 託 操 作	材料	

注意事項：	收件者簽名
● 所有資料請填寫完整，並與資料光碟一併送交 Lab-308 ● 樣品命名請用「英文命名」 ● 樣品每批至多四片	

量測時間： _____年_____月_____日____時____分至 _____年_____月_____日____時____分止 共計：_____時_____分	實際檢測件數：_____ 件 量測方式： ☐ 自 行 操 作 ☐ 委 託 操 作
最後確認： ☐ 數據 ☐ 資料建檔	量測者簽名
備註： 使用者必須遵守操作規範，非關正常操作機台的一切行為一概禁止。 如有不當使用之行為經發現將停權三個月。	