

汎用SEM(日立 S-3700N) 利用届け

下記の通り、汎用SEM装置を利用しましたのでご報告致します。

申込日	年 月 日			
	氏 名	学科・所属研究室名(会社名)	職名(学年)	電話番号
利用者	ふりがな()			
経理 責任者 (教官等)	ふりがな()			
利用日時	月 日 ~	mail-add		
目的				
☐ SEM ☐ EDS ☐ 低真空モード				
試料内容	金属片 粉末 薄膜 その他()	蒸 着	C Pt なし	
試料個数	個	解析回数	回	使用時間 時間
☐ A.技術職員 ☐ B.業務支援職員 ☐ C.ユーザー				

* 利用時間は15分切り上げ計算になります