**磁滞回线（VSM）**测试单

|  |
| --- |
| 下单时需上传此测试单作为测试时的参考，请务必如实认真填写。**请将符合样品实际参数的选项打勾** |
| **预约人** |  |
| **样品数** |  | **样品名称** |  |
| **样品化学组成** |  |
| **样品状态** | [ ] 粉末 [ ] 块状 [ ] 液体 **※ 不同状态样品请按照制样要求来制样；** |
| **测试要求** | 测试温度 | [ ] 室温 [ ] 其他：  |
| 磁场范围 | [ ] ±2T [ ] 其他：  |
| **※ 特殊要求请于横线处备注：**  |
| **回收** | [ ] 是 [ ] 否 |
| **其他备注** |   |