**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** |  | | |