拉曼- mapping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** | [ ] 块状 [ ] 薄膜 **※ 不同状态样品请按照制样要求来制样；** |
| **测试要求** | 激发波长 |  nm |
| 扫描区域 |  μm ------ μm |
| 扫单点数据 | [ ] 是 [ ] 否 [ ] 其他： **※ 单点数据可判断所测样品是否有拉曼信号，得到特征峰谱，根据特征峰设置mapping参数** |
| 步长 |  μm |
| 数据处理 | [ ] 是 [ ] 否  |
| **※ 特殊要求请于横线处备注：**  |
| **是否需要回收** | [ ] 否 [ ] 是  |
| **其他备注：** |   |