傅立叶红外光谱（FT-IR）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** |  | | |
| **测试目的总说明** | 吸光度 透过率 均需要 | | |
| **样品状态** | 粉末 块状/薄膜 液体  **※ 不同状态样品请按照制样要求来制样；** | | |
| **测试要求** | 常规测范围(400-4000) ATR测试范围(600-4000)  其它  **※ 特殊要求可于横线处备注；** | | |
| **测试方法** | 粉末常规溴化钾压片 ATR模式 液体池 | | |
| **样品是否需要回收** | 否 是 | | |
| **其他备注：** |  | | |