液相委托实验申请书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 经销商名称 | 地址 | 联系人 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 终端用户全称 | 地址 | 联系人 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 客户需求（实验目的和实验要求）： |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 客户样品信息和参考条件 | | | |
| 1.样品名称： |  | 2.样品配置方法： |  |
| 3.色谱柱种类及规格 |  | 4.流动相： |  |
| 5.波长: |  | 6.进样浓度 |  |
| 7.梯度或者等度： |  | | |
| 流动相/时间程序 |  |  |  |
| A |  |  |  |
| B |  |  |  |

请简单回答下述问题：

1. 如果委托结果满足要求，您是否会进行采购？预计采购的周期多久？

□无计划 □试用成功即刻购买 □预计试用后2周 □预计试用后2个月 □大于2个月

2. 您目前正在使用哪个品牌的色谱柱产品进行该项目？请注明型号，并且提供参考谱图。

【实验图谱】

3. 是否有参靠的文献和标准？

□无 □有

申请日期：

申请人：