

國立中山大學半導體聯合實驗室

高精度多功能奈米壓痕儀委託代工申請單

委託者姓名：_____ 指導教授(單位主管)：_____

電話/手機：_____ E-mail：_____ 申請日期：_____

委託單位：_____ 聯絡地址：_____

使用目的：論文研究 企業委測 廠商 demo 其他

經費來源：國科會計畫 產學計畫 校/院/系務基金 其他

請依據試片種類和測試項目詳細填寫以下內容：

試片種類	試片成份		試片數量
<input type="checkbox"/> 塊材 <input type="checkbox"/> 薄膜			
試片尺寸/厚度	操作員姓名	自行攜帶壓頭	使用壓頭編號
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
		壓頭種類	
		<input type="checkbox"/> Berkovich <input type="checkbox"/> Flat punch <input type="checkbox"/> Spherical <input type="checkbox"/> Cube corner <input type="checkbox"/> Conical	
測試項目		測試數量 (e.g. 壓痕 x25、刮痕 x3)	
<input type="checkbox"/> 壓痕 <input type="checkbox"/> 表面形貌掃描 ¹ <input type="checkbox"/> 快速打點 ² <input type="checkbox"/> 刮痕 <input type="checkbox"/> 其他()			
簡易測試敘述 (e.g. 需要量測之性質和注意事項)			
委測時間		預估花費	
_____年____月____日 自____時____分至____時____分			

儀器管理者簽章：_____ 委測者簽章：_____ 操作者簽章：_____

¹ 表面形貌掃描需自行攜帶壓頭
² 快速打點價格另外計算，也需自行攜帶壓頭