药植所科研保障中心送样测试申请表

送样日期：　年　月　日　　编号：

送样人姓名		送样人 联系电话		送样人 E-mail	
送样人类别	☐学生　☐三生　☐老师　☐其他_____				
研究中心		课题组		导师姓名	
样品名称				样品总数	
样品类型	☐固体　☐液体　☐动物　☐植物 ☐有机　☐无机 ☐其他（请注明）：_____			样品颜色状态	
样品保存要求	☐常规　☐避光　☐干燥 ☐低温（　℃）　☐			余样是否回收	☐是　☐否
检测仪器	☐ICP-MS(电感耦合等离子体质谱) ☐GC-MS（气质联用） ☐SEM（扫描电镜）　☐FTIR（红外光谱）				

检测具体要求及目的：

样品信息

样品编号	具体检测项目	数量	溶剂	样品分析要求	备注

注意事项

1.送样时间为工作日8:00-11:00,13：30-15:30，送样地点为药植所老科研楼122办公室。

2.对于需要回收的样品，自数据发送1个月内需取回，若到期无人认领，则由平台处理，造成的样品损失责任自负。

3.电感耦合等离子体质谱仪（ICP-MS）：未完成前处理样量不少于50 g；已完成前处理样品要求无机酸性水溶液（酸度1%），过0.22 μm滤膜；目标元素含量ppb级-ppm级。

4.气质联用仪（GC-MS）：未完成前处理样品量不少于50 g；已完成前处理液体样品（溶于合适有机溶剂；过0.22 μm滤膜）；目标化合物含量ppb级-ppm级。

5.扫描电镜（SEM）：样品严格要求无水，不得含磁性材料；生物样品须经过戊二醛固定、乙醇梯度脱水和叔丁醇浸泡后才可送样冻干 。

6.傅里叶红外光谱（FTIR）：样品需为纯化固体粉末，干燥无水，注明质量；如样品质量小，请注明是否溶于甲醇等有机溶剂。

送样人签名：　　年　月　日

导师（或课题负责人）意见： 保证对样品资料的真实性负责，并认可此表中所列的测试内容，按时支付测试费用。

签　名：　　年　月　日