**南通大学分析测试中心**

**样品检测委托单**

报告编号： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托单位名称 | |  | 联系人 | |  | |
| 委托单位地址 | |  | 联系电话 | |  | |
| 送样日期 | |  | 邮箱 | |  | |
| 样品名称 | |  | 样品数量 | |  | |
| 商标或批号 | |  | 样品描述 | |  | |
| 颜色状态 | |  | 熔点沸点 | |  | |
| 稳定性、挥发性 | |  | 毒性程度 | |  | |
| 可溶于何种溶剂 | | □甲醇 □乙腈 其它： | | | | |
| 质谱条件 | |  | | | | |
| 色谱条件 | |  | | | | |
| 样品结构式 | |  | | 分子式 | |  |
| 分子量 | |  |
| 质量m/z | |  |
| 检测项目 | | □MS □LC-MS □GC-MS | | 检测方法 | |  |
| 客户确认样品  真实性并签字 | |  | | 样品保存要求  及保存期限 | |  |
| 以上部分由客户填写 | | | | | | |
| 接样人 |  | | 接样日期 | |  | |
| 样品编号 |  | | 拟交结果日期 | |  | |
| 检测依据 |  | | 测试费 | |  | |

|  |
| --- |
| **注：**1．样品保存期限由本中心接样人与委托单位送样人协商确定。  2．自检测报告发出之日算起，本中心受理检测质量申诉的有效期限最长  为三个月。但是质量申诉有效期不超过样品保存期限。  3. 凡送检样品，仅对检验试样结果负责。 |

**NTUATC-JL01-08-01**