

海洋中心 傅立葉轉換顯微紅外光譜儀委託服務要點

(Perkin Elmer Spotlight 200i Sp2 with AutoATR System)

預約及使用注意事項:

1. 本機置於生命科學院 101 核心儀器室，開放全校師生及校外學術研究，預約時以校內師生優先。
2. 委託服務時間週一至週五上午 9:00 至下午 5:00。請填寫委託服務申請單並與管理員確認實驗時間，由主持人簽章再交回中心完成預約，如有其他疑問或特殊需求，請聯絡管理員。
3. 因故需取消實驗，請於前一天聯絡管理員；若無提前取消或超過預約時間 30 分鐘未提供樣品，中心得將此時段安排給其他需要上機者並依規定照常收費。
4. 委託服務完成後需於兩個月內繳費，違者取消預約資格。
5. 樣品特性務必誠實申報，若發現申報不實造成儀器損壞或污染時，由指導教授負責賠償並停止儀器使用權。
6. 以上分析僅提供圖譜，不提供優化分析條件之服務，若需前述服務需另外計費。
7. 委託操作將於預約收件後三週內完成，急件則會在收件後三個工作日內完成。數據或檢驗報告於繳費後以 E-mail 寄送。
8. 測試樣品如需寄回運費另計。

收費標準

項目	使用單位	收費標準
ATR	校內	第一小時 680 元，每 30 分鐘 340 元
衰減全反射	校外	第一小時 1,360 元，每 30 分鐘 680 元
IR Microscopy	校內	第一小時 1000 元，每 30 分鐘 500 元
紅外線顯微鏡	校外	第一小時 1,500 元，每 30 分鐘 750 元

1. ATR 最低預約時數為 2 小時，之後以每 30 分鐘加收，不足 30 分鐘以 30 分鐘計算。

2. IR Microscopy 最低預約時數為 2 小時，之後以每 30 分鐘加收，不足 30 分鐘以 30 分鐘計算。

3. 急件費用以 1.5 倍計價。

儀器負責教授

	林詠凱 教授	許瑞峯 助理教授
電話	(02)2462-2192#5172	(02)2462-2192#5711
E-mail	YKLIN@mail.ntou.edu.tw	rfshiu@mail.ntou.edu.tw

送檢須知：

1. ATR 光譜測量：

- (1) 粉體：粉末樣品的量須鋪滿在晶體上直徑為 3mm 或與 KBr 混合壓錠穿透式量測。
透明塊材/高分子膜：直徑約 1cm 一片(請標示正反面)直接安裝在載台，穿透式量測。
液體：不具強酸鹼之溶液。
塊材：表面盡量平整。
鍍膜：膜厚需 $1\mu\text{m}$ 以上才可量測。
- (2) 樣品不得具腐蝕性、毒性或輻射性。

2. IR Microscopy：

- (1) 樣品不得具腐蝕性、毒性或輻射性。
- (2) 最大試片尺寸：<直徑 50 mm，厚度<10 mm (直徑若大於 10 mm，請先與管理員聯繫)。
- (3) 樣品粗糙度< $10\mu\text{m}$ 。
- (4) 操作環境：大氣室溫下。
- (5) 請附樣品說明文件、材料、化學成分、製程、量測位置與掃描範圍、預期訊號位置預期結果等。

管理員：

郭翊慧小姐 分機#5289

林瑩祝小姐 分機#5285

海洋中心 傅立葉轉換顯微紅外光譜儀委託服務申請單

預約資訊	姓名		聯絡電話/ 分機	
	委託單位 (大學、機關)		部門 (系、所)	
	E-mail		計畫主持人	
	上機日期/時段		樣品數	
樣品特性	<input type="checkbox"/> 粉狀 <input type="checkbox"/> 透明塊材/高分子膜 <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 塊材 <input type="checkbox"/> 鍍膜 <input type="checkbox"/> 酸處理 <input type="checkbox"/> 鹼處理 <input type="checkbox"/> 中性			
檢測項目	<input type="checkbox"/> ATR <input type="checkbox"/> IR Microscopy <input type="checkbox"/> Diffuse Reflectance <input type="checkbox"/> Specular Reflectance <input type="checkbox"/> Reflection-Absorption			
掃描範圍		掃描頻率		掃描時間/樣品
檢測內容/ 目的	<p>請詳細說明，以供參考。例如：列出樣品材質、基板資訊、量測內容及量測目的。(若有特殊實驗條件需求，請詳列內容；結構複雜者，請圖示；表格不足請加附件或寫在背面)</p>			
備註	<input type="checkbox"/> 急件			
委託費用(註)		計畫主持人簽名		
管理員		中心主任		
收件日期		收件編號		完成日期

註：若實際上樣數量或時間與申請單不同則委託費用依「儀器委託服務費核定清單」為主。

***不正常使用造成損壞時，維修費用使用者負擔 50%，中心負擔 50%。**