

试验大纲评审表

表号: XLH/QPR-D7.2.1-2019

第 2019 版

编号: KC-2025-JL-052_03

试验性质	<input type="checkbox"/> 辐照试验 <input checked="" type="checkbox"/> 辐照及测试试验 <input type="checkbox"/> 标定试验 (质子加速器)		
评审方式	<input checked="" type="checkbox"/> 会议评审 <input type="checkbox"/> 通讯评审 <input type="checkbox"/> 其他 _____		评审日期 2025年3月25日
评审地点	<input checked="" type="checkbox"/> 3号楼一楼会议室 <input type="checkbox"/> _____		
大纲/方案名称	CASMR32KEK型 16K MRAM 测试大纲		
委托方试验大纲是否经过评审或会签: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 意见或说明: _____			
引用相关标准是否符合试验要求: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 意见或说明: _____			
样品信息是否确认: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 补充说明: _____			
是否有对比样品: <input checked="" type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否; 样品损坏, 是否补充样品: <input type="checkbox"/> 是, <input checked="" type="checkbox"/> 否			
试验结束后样品处理方式: <input type="checkbox"/> 销毁 <input type="checkbox"/> 留样 <input checked="" type="checkbox"/> 退还 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
是否满足委托方要求剂量率/注量率: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 补充说明: _____			
是否满足委托方要求总剂量/注量: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 补充说明: _____			
辐照加电条件是否确认: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 补充说明: _____			
委托方是否提供辐照板: <input type="checkbox"/> 是, _____ 块 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
是否能提供满足委托方要求的设备, 且在有效期内: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 意见或说明: _____			
委托方是否有自带设备: <input type="checkbox"/> 是, 见《委托方/供方财产登记表》 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
是否需要防静电措施: <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
是否委托参数测试: <input type="checkbox"/> 是, 说明: _____			
<input checked="" type="checkbox"/> 否, 委托方使用我方测试设备测试; <input type="checkbox"/> 委托方自行测试: _____			
是否确认测试程序: <input type="checkbox"/> 是, 说明: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 否			
测试流程: <input type="checkbox"/> 有, _____ <input type="checkbox"/> 无, 需编写 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要			
测试板: <input type="checkbox"/> 有, _____ 块 <input type="checkbox"/> 无, 需开发调试 _____ 块 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要			
器件手册: <input type="checkbox"/> 有, _____ <input type="checkbox"/> 无, 需提供 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要			
测试参数确认: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 补充说明: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 不涉及			
测试条件确认: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 补充说明: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 不涉及			
失效判据是否确认: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 补充说明: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 不涉及			
退火要求是否确认: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 补充说明: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 不涉及			
退火温度及时长允许误差范围: <u>100°C, 2h</u> 允许的辐照-测试时间间隔: <u>2h</u>			
试验结果要求: <input type="checkbox"/> 试验数据 <input checked="" type="checkbox"/> 辐照试验报告 (<input type="checkbox"/> 辐照 <input checked="" type="checkbox"/> 辐照及测试 <input type="checkbox"/> 剂量率标定)			

试验大纲评审表

表号: XLH/QPR-D7.2.1-2019

第 2019 版

编号: KC-2025-JL-052

试验大纲评审意见:

评审通过, 试验条件双方确认无误, 同意项目负责人直接依据试验大纲开展试验。

评审通过, 但需按以下要求修改或补充内容, 由项目负责人确认后按修改完成的试验大纲开展试验,

修改意见如下:

技术要求不明确、不充分, 评审不通过, 需修改补充后重新提交评审。

修改意见如下:

评审组签字 (以下由评审组各成员本人签名)

辐射效应实验室评审人员姓名及岗位

组长	<input checked="" type="checkbox"/> 技术负责人: <u>子静</u> <input type="checkbox"/> 试验组组长: _____ <input type="checkbox"/> 技术委员会成员: _____
组员	<input checked="" type="checkbox"/> 项目负责人: <u>张岩亮</u> <input type="checkbox"/> 试验员: <u>刘俊灵, 马闪闪</u> <input type="checkbox"/> 其他岗位及人员: _____

	单位名称	姓名
委托方 评审人员	中国科学院微电子研究所	张刚
	中国科学院微电子研究所	马闪闪
第三方 评审人员	单位名称	姓名

注: 1. 技术委员会成员选择研究室副高级以上职称共同参与试验大纲评审。