



Version: 1.2.0.0

客戶需求確認表

*此 PDF 檔案可直接編輯，無須列印。

公司名稱:
申請人: 電話: E-mail:
鏡頭工作距: _____ mm (*必填)
光源工作距: _____ mm (*必填)
取像視野範圍 (FOV): _____ mm x _____ mm (*必填)
相機解析度 (μm/pixel) (*必填):
待測物材質(*必填): <input type="checkbox"/> 金屬 <input type="checkbox"/> 塑膠 <input type="checkbox"/> 玻璃 <input type="checkbox"/> 其他(請詳述以利光源挑選建議):
需求光源型號: 數量: _____ PCS 顏色: <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 紅 <input type="checkbox"/> 藍 <input type="checkbox"/> IR850 <input type="checkbox"/> IR940 <input type="checkbox"/> UV
搭配調光器: _____ CH <input type="checkbox"/> 手動 <input type="checkbox"/> RS-232 程控
光源特殊需求: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 高亮度 or <input type="checkbox"/> 高均勻性 <input type="checkbox"/> 高平行度(平行光) or <input type="checkbox"/> 高擴散度(漫射光)
需求取向: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 價格取向 or <input type="checkbox"/> 性能取向
預計量產時間點 (yy/mm/dd, ex: 2016/05/01):
年度需求量: <input type="checkbox"/> 1 ~ 10 PCS <input type="checkbox"/> 10 ~ 50 PCS <input type="checkbox"/> 50 ~ 100 PCS <input type="checkbox"/> 100 PCS 以上
目前打光問題: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不夠亮 <input type="checkbox"/> 不均勻 <input type="checkbox"/> 打不出特徵 <input type="checkbox"/> 其他:
其他需求或問題描述 (*必填, 請描述清楚以利選型判斷) :
1. 檢測什麼缺陷用? (ex: 尺寸量測? 麻汗? 刮傷?....)
2. 目前用什麼光源打光?
3. 目前打光遇到什麼問題? 需要改善的項目是什麼? :

核准 : _____

負責業務 : _____

業助 : _____