

客戶委託分析單

客戶委託日期：____/____/____ 取送件專線：0933-702-780；0911-087-290 單號:客

委託公司			聯絡人			部門		
連絡手機			聯絡電話					
e-mail			需報價單	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
客戶需求及試片說明	請說明該試片之產品型號、規格以利註記： <input type="checkbox"/> 附上客戶內部委工單 No. _____ 客戶內部委工單：型號：_____ Project Code：_____ 請款人： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他_____ 附註 1:FIB 案件請於五個工作天內回覆良率，否則將以良率 100%計價。 附註 2:FIB 案件經 Decap 或 Bonding 後若不回測，恕無法給予補貨，將以良率 100%計價。				分析結果要求型式： <input type="checkbox"/> 電子檔(low data) <input type="checkbox"/> 收費書面報告(FA report) _____份 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 其他方式說明：			
委 託 項 目								
1. 非破壞性分析： <input type="checkbox"/> X-RAY <input type="checkbox"/> SAT <input type="checkbox"/> OM 觀察 (請附上檢測位置說明)								
2. 化性	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/>Decap 後送回____顆 <input type="checkbox"/>Decap 後做 FIB： Decap-> <input type="checkbox"/>回測-><input type="checkbox"/>FIB -><input type="checkbox"/>回測-><input type="checkbox"/>封膠 或其他_____ </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/>Delayer：內容_____ <input type="checkbox"/>去 ACF 膠____顆 <input type="checkbox"/>取 Die _____顆 <input type="checkbox"/>去 Polyimide _____顆 <input type="checkbox"/>Decap 後做 EMMI _____顆 <input type="checkbox"/>取 Die 後立即封裝____顆 <input type="checkbox"/>拍照：<input type="checkbox"/>Metal____層 <input type="checkbox"/>Cu____層 <input type="checkbox"/>poly <input type="checkbox"/>stain <input type="checkbox"/>數位倍率：50.100.200.500.1000.1500 <input type="checkbox"/>海報輸出 (委外代送) </div> </div> <p>(請注意 FIB 案件經 Decap 或 Bonding 後若不回測，恕無法給予補貨，將以良率 100%計價) DECAP 範圍 <input type="checkbox"/>全開 <input type="checkbox"/>局部開 (請務必開出有金線的角落，用作 GDS 對位置) DECAP 前磨薄 <input type="checkbox"/>需要 <input type="checkbox"/>不需要 <input type="checkbox"/>Backside EMMI.OBIRCH 樣品製備(Die 厚度：____) </p>							
3. FIB	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> 工作內容 _____ 良率預估 _____ 時數預估 _____ 數量 _____顆 備品_____顆 包裝方式： <input type="checkbox"/>COB 高腳 / 平板子 <input type="checkbox"/>PCB 板子 <input type="checkbox"/>DIE <input type="checkbox"/>DIP <input type="checkbox"/>SOP <input type="checkbox"/>QPN <input type="checkbox"/>BGA <input type="checkbox"/>Wafer- _____吋 <input type="checkbox"/>其他 _____ FIB 後打線： <input type="checkbox"/>金線 <input type="checkbox"/>鋁線 <input type="checkbox"/>銅線 </div> <div style="width: 48%;"> GDS <input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>有，檔名：_____ 提供方式：<input type="checkbox"/>光碟 <input type="checkbox"/>USB <input type="checkbox"/>FTP <input type="checkbox"/>其他_____ 製程材質：<input type="checkbox"/>鋁 <input type="checkbox"/>銅→ <input type="checkbox"/>有加 AP <input type="checkbox"/>有加 RDL 製程尺寸：_____μm _____poly _____metal 有無光阻：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有→<input type="checkbox"/>局部去除(用高階機台) <input type="checkbox"/>化性全部去除 有無 Polyimide：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有→<input type="checkbox"/>局部去除 (用高階機台) <input type="checkbox"/>化性全部去除 有無 Care 阻質：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有____Ω </div> </div>							
4. 材料分析	<input type="checkbox"/> Dual Beam FIB <input type="checkbox"/> X-section <input type="checkbox"/> SEM <input type="checkbox"/> EDX <input type="checkbox"/> XPS / ESCA <input type="checkbox"/> TEM <input type="checkbox"/> SIMS							
5. 整合	<input type="checkbox"/> EMMI <input type="checkbox"/> InGaAs <input type="checkbox"/> OBIRCH <input type="checkbox"/> Curve Tracer <input type="checkbox"/> TLP <input type="checkbox"/> Probe Station <input type="checkbox"/> Probing <input type="checkbox"/> 雷射切割 <input type="checkbox"/> 故障分析 (請附 "F/A Service Request Form") <input type="checkbox"/> 參數分析儀量測							
6. <input type="checkbox"/> 快速封裝 (請附委託內容說明)								
7. <input type="checkbox"/> ESD 靜電測試 (請附 "電性測試委工單") <input type="checkbox"/> Reliability Testing (請附委託內容說明)								
備註 (請註明實驗條件規格)： <input type="checkbox"/> 請工程師回電								
客戶委託 簽名 / 日期			送件人員 簽名 / 日期					

※估計的機台使用時數以第一次結果交付為準。若需陪同上機再次觀察，以實際使用時數收費，本單僅供客戶委託分析參考使用。

※一般件交期五個工作天；急件交期三個工作天（加收 50%）；特急件交期一個工作天（加收 100%）

若有其他需求不在表列中，請 e-mail：Sales@ma-tek.com.

第一聯白聯:閱康收執 第二聯黃聯:客戶收執

表單編號 Form No.：T-SAL-2-001-10(Ver.0)