

SERVICIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA Y MICROANÁLISIS DE MATERIALES

Solicitud de Servicio

Fecha:

Orden de trabajo nº

Datos del usuario		nº usuario:
Nombre y Apellidos		
Departamento/Centro/Instituto		
Dirección		
Teléfono / extensión		e-mail

Datos para la facturación	
Responsable	
UGA ⁽¹⁾	
Programa ⁽¹⁾	Concepto ⁽¹⁾
Proyecto/Código ⁽¹⁾	
Dirección de facturación ⁽²⁾	NIF ⁽²⁾

Material a estudiar:
<p>conductor: <input type="checkbox"/> aislante: <input type="checkbox"/> ferromagnético: <input type="checkbox"/> en polvo: <input type="checkbox"/> masivo: pulido <input type="checkbox"/> rugoso <input type="checkbox"/></p> <p>(en dicho caso indicar disolvente en el cual podría dispersarse)</p>
Condiciones especiales de utilización:

Breve descripción de la información que se desea obtener:

Equipamiento solicitado:			
Microscopio Electrónico de Barrido	Imagen <input type="checkbox"/>	EDX: Cualitativo <input type="checkbox"/> Cuantitativo <input type="checkbox"/> Mapas <input type="checkbox"/>	WDX: Cualitativo <input type="checkbox"/> Cuantitativo <input type="checkbox"/>
Equipo de Metalización de Muestras	Evaporador de Au <input type="checkbox"/>	Evaporador de C <input type="checkbox"/>	
¿Reviste algún tipo de peligrosidad o puede resultar contaminante? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>			
En caso afirmativo consultar con el responsable del Servicio previamente a la utilización de los equipos			

Firmas		
(Usuario)	(Responsable de facturación)	(Técnico)

Sombreado: a rellenar por el servicio

(1) Sólo usuarios UPV

(2) Sólo usuarios externos