

NO RELLENAR LOS CAMPOS SOMBREADOS

Datos del solicitante:

Nombre:	e-mail:	Extensión / Tlfno:
Centro / Empresa:	N.I.F.(sólo externos):	
Dirección:		
Investigador principal:	Proyecto / Nº de cuenta (sólo internos):	

Relación de muestras:

	Ref. Servicio Análisis	NA	R		Ref. Servicio Análisis	NA	R
1.		☐	☐	7.		☐	☐
2.		☐	☐	8.		☐	☐
3.		☐	☐	9.		☐	☐
4.		☐	☐	10.		☐	☐
5.		☐	☐	11.		☐	☐
6.		☐	☐	12.		☐	☐

Indicar naturaleza de las muestras y si procede, las precauciones necesarias para su manipulación (toxicidad, necesidad de guantes, mascarilla, etc.):

Datos del análisis

Gases disponibles: seleccionar en hoja anexa

TPD / TPO / TPR
Tipo de ensayo: TPD ☐ TPO ☐ TPR ☐
Condiciones de análisis

Introducir las condiciones de análisis en los esquemas de la hoja adjunta.

Espectrómetro de masas acoplado☐ Análisis cualitativo☐ Análisis cuantitativo

Masas a seguir:

Indicar brevemente el objetivo del análisis:

ObservacionesSolicita devolución de la muestra: ☐ SÍ ☐ NO (Si no se especifica procederemos a su eliminación tras el análisis)

El solicitante se hará responsable y asumirá los costes derivados de cualquier tipo de contaminación o degradación de los materiales por reacciones de sus muestras en las condiciones de análisis.

Fecha y firma autorizada:

VºBº Director Técnico

Rellenar este formulario y adjuntarlo.

TPD / TPO / TPR

TPD ☐

Secado

 Gas
 Caudal (ml/min)

 T (°C)
 t (min)

Rampa (°C/min)

Adsorción

 Gas
 Caudal (ml/min)

 T (°C)
 t (min)
Desorción
fisisorbido
 Gas
 Caudal (ml/min)

t (min)

Desorción

Rampa (°C/min)

T (°C)

t (min)

TPO ☐

Secado

 Gas
 Caudal (ml/min)

 T (°C)
 t (min)

Rampa (°C/min)

Oxidación

 Gas
 Caudal (ml/min)

Rampa (°C/min)

T (°C)

t (min)

TPR ☐

Secado

 Gas
 Caudal (ml/min)

 T (°C)
 t (min)

Rampa (°C/min)

Reducción

 Gas
 Caudal (ml/min)

Rampa (°C/min)

T (°C)

t (min)