

NO RELLENAR LOS CAMPOS SOMBRADOS

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.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Datos del análisis

Adquisición del difractograma

2θ inicial (5°) 2θ final (80°) Step (0.05°)

En caso de no especificarse se aplicarán los valores por defecto que aparecen entre paréntesis.

Tratamiento del difractograma

Si se requiere tratamiento de resultados indicar cual

Identificación de fases (Indicar los elementos y posibles fases presentes en la muestra)

Tamaño de dominio cristalino

Análisis cuantitativo

Observaciones

Añada aquí toda la información sobre la muestra que considere oportuna para facilitar la adquisición y el tratamiento del difractograma (naturaleza química de la muestra, tratamientos térmicos y/o químicos a los que se le ha sometido, etc.)

Solicita 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