- Datos del solicitante -

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Área/Empresa: |
| E-mail: | Teléfono: |
| Fecha: | Firma: |
| Tipo de ensayo:  UBU  OPIS  PRI |

- Datos de las muestras -

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Identificación | Disolvente | Experimentos (1H, 13C, 31P, 19F,...) | Horario | Fecha | Nº Horas |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |

- En horario se indicará si es: (D) Diurno, (N) Nocturno o (F) Fin de semana.

- La fecha y nº horas se completarán por el servicio.