- Datos del solicitante -

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

- Datos de las muestras -

|  |
| --- |
| Descripción de los análisis a realizar |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Fuente / Láser | Detector | Portamuestras- Tª | Tiempo de uso (h) |
| Espectros de Emisión-Excitación  |  |  |  |  |
| Tiempos de vida |  |  |  |  |
| Rendimientos Cuánticos |  |  |  |  |
| Absorción |  |  |  |  |

 |

- La identificación no superará los 10 caracteres alfanuméricos y vendrá colocada en lugar visible junto a la muestra.

- Se especificará el tipo de análisis que se realizará: Punto de calibrado, muestra, etc.