- 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.