

DRX-monocristal

Le demandeur est sensé s'assurer de la faisabilité de sa demande auprès des services concernés aux UATRS

Cadre réservé à l'administration

N° du dossier : Validation (et date) du dossier : Date de Réception/Réalisation au Laboratoire /

DEMANDEUR	Moyen de paiement : Date :	Domaine ^(*) Agroalimentaire <input type="checkbox"/> Biotechnologie <input type="checkbox"/> Chimie et Parachimie <input type="checkbox"/> Eau, Sol et Environnement <input type="checkbox"/> Exploitation Minière <input type="checkbox"/> Médical et Pharmaceutique <input type="checkbox"/> Métallurgie et Matériaux <input type="checkbox"/> Microélectronique <input type="checkbox"/> Textile <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	Cadre réservé aux Universitaires Référence du Bon d'Analyse : BA..... Cette demande s'inscrit dans le cadre d'un(e) : <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Etude ou Expertise
	Organisme demandeur :		
	Nom du Demandeur :		
	Demande suivie par :		
	Signature ⁽²⁾ :		
	GSM :		
Fax : Email :			

ECHANTILLON	Nombre d'échantillons à analyser Etat : <input type="checkbox"/> solide (<input type="checkbox"/> solide hygroscopique) <input type="checkbox"/> liquide (<input type="checkbox"/> liquide volatil) <input type="checkbox"/> biologique Toxicité <input type="checkbox"/> toxique <input type="checkbox"/> nocif <input type="checkbox"/> radioactif Au besoin d'un traitement particulier et/ou une préparation des échantillons au sein des UATRS, prière d'en informer le laboratoire à l'avance.	Prière d'indiquer les références de vos échantillons si vous avez plus de 24 échantillons, prière d'utiliser une fiche supplémentaire DRXm-01..... DRXm-09..... DRXm-17..... DRXm-02..... DRXm-10..... DRXm-18..... DRXm-03..... DRXm-11..... DRXm-19..... DRXm-04..... DRXm-12..... DRXm-20..... DRXm-05..... DRXm-13..... DRXm-21..... DRXm-06..... DRXm-14..... DRXm-22..... DRXm-07..... DRXm-15..... DRXm-23..... DRXm-08..... DRXm-16..... DRXm-24.....
--------------------	---	---

CONDITIONS D'ANALYSE	<input type="checkbox"/> Analyse Structurale (résolution de la structure non incluse) <input type="checkbox"/> Détermination de la maille Autres :	Structure proposée :
	Formule supposée ou matrice : Autres éléments présents : Autres Remarques :	

(1) la présente demande dûment remplie doit être obligatoirement retournée aux UATRS, accompagnée d'un moyen de paiement (Chèque, Bon de Commande ou Bon d'Analyse validé)
 (2) pour les universitaires, seule la signature du demandeur qui a fait valider le Bon d'Analyse est acceptée