

RMN

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 :

Organisme demandeur :

Nom du Demandeur :

Demande suivie par :

Signature ^(2,3) :

GSM :

Fax : Email :

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) :

Licence Master

Doctorat Etude ou Expertise

Nombre d'échantillons ⁽⁴⁾ :

Remarques :

(1) la présente demande dûment remplie doit être obligatoirement retournée aux UATRS, accompagnée d'un moyen de paiement (Chèque, Bon de Commande ou Devis Validé)
(2) en cas d'empêchement, prière de prévenir le service 48 h à l'avance afin de libérer l'appareil
(3) pour les universitaires, seule la signature du demandeur qui a fait valider le Devis est acceptée
(4) vos échantillons sont à récupérer dans un délai d'un mois, délai de réclamation, à compter de la date de transmission du rapport
(5) sera réalisée à condition que le spectre ¹H montre que le produit est pur

