CNRST Division UATRS	Demande [1] d'Analyse	EN 086-v02 Page 1/1 03-01-2011

Angle Allal Fassi / FAR, B.P. 8027, Hay Riad, 10000 Rabat, MAROC
Tél.: +212 (0) 537 71 29 83 / 31 75 - Fax: +212 (0) 537 71 32 05
uatrs@cnrst.ma - www.cnrst.ma/uatrs/

Chromato Ionique

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] :.

GSM. :.....

Fax : .....Email :.....

Domaine [*]

Agroalimentaire	☐
Biotechnologie	☐
Chimie et Parachimie	☐
Eau, Sol et Environnement	☐
Exploitation Minière	☐
Médical et Pharmaceutique	☐
Métallurgie et Matériaux	☐
Microélectronique	☐
Textile	☐
Autres	☐

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

ECHANTILLON

☐ Groupe 1	Nbre Elements :		Nbre Echantillons :	
☐ Groupe 2	Nbre Elements :		Nbre Echantillons :	
☐ Groupe 3	Nbre Elements :		Nbre Echantillons :	

Etat : ☐ solide (☐ solide hygroscopique)
☐ liquide (☐ liquide volatil) ☐ biologique

Toxicité ☐ toxique ☐ nocif ☐ 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

CI-01.....	CI-09.....	CI-17.....
CI-02.....	CI-10.....	CI-18.....
CI-03.....	CI-11.....	CI-19.....
CI-04.....	CI-12.....	CI-20.....
CI-05.....	CI-13.....	CI-21.....
CI-06.....	CI-14.....	CI-22.....
CI-07.....	CI-15.....	CI-23.....
CI-08.....	CI-16.....	CI-24.....

CONDITIONS D'ANALYSE

Composé à doser ou à identifier	Teneur prévue (ou théorique)	Autres informations
.....	.....	Autres composés présents (métaux lourds, acides organiques, etc.) :
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	
.....	.....	Prière d'indiquer les solvants contenant vos échantillons :
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	

(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
(3) pour le conditionnement : éviter le contact avec les plastiques (sauf PP ou téflon)