

**SECCIÓ MICROSCÒPIA**  
Microscòpia de força atòmica

Data entrada: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

REF. INTERNA: SC1\_\_\_\_\_

**DADES DE L'USUARI**

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

Departament/Empresa: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Usuari responsable: \_\_\_\_\_ N° usuari: \_\_\_\_\_

Codi projecte facturació (solament per a usuaris UJI): \_\_\_\_\_

L'usuari UJI declara que la prestació sol·licitada és per

- investigació pròpia  
 treball per a empresa o institució pública

**DADES DE LES MOSTRES**

N°	Referència mostra	Referència interna
1		SC1____-01
2		SC1____-02
3		SC1____-03
4		SC1____-04
5		SC1____-05
6		SC1____-06
7		SC1____-07
8		SC1____-08
9		SC1____-09
10		SC1____-10

**CONFORMITAT**

<i>Usuari</i>  <i>Data:</i>  <i>Signatura</i>	<i>Responsable tècnic</i>  <i>Data:</i>  <i>Signatura</i>
---	---



**SECCIÓ MICROSCÒPIA**  
Microscòpia de força atòmica

*Notes d'interès*

**OMPLIR PEL TÈCNIC:**

<b>Total mostres</b>

<b>Data Sortida:</b> ___ / ___ / ___	<b>Informe:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Enviament de resultats:</b> _____	<b>Devolució de mostra:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Baixa:</b> SI <input type="checkbox"/> <b>Motiu:</b> _____	