



SECCIÓ DE LÀSERS I MESURA DE PROPIETATS FÍSQUES

Làser polsat

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

DESCRIPCIÓ DE L'ASSAIG

CONFORMITAT

<p><i>Usuari</i></p> <p><i>Data:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Signatura</i></p>	<p><i>Responsable tècnic</i></p> <p><i>Data:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Signatura</i></p>
--	--

SECCIÓ DE LÀSERS I MESURA DE PROPIETATS FÍSQUES

Làser polsat

Notes d'interès

OMPLIR PEL TÈCNIC:

Sessió	Data	Sessió	Data
1		9	
2		10	
3		11	
4		12	
5		13	
6		14	
7		15	
8		16	
TOTAL SESSIONS :			

Data Sortida: ___ / ___ / ___ **Informe:** SI NO

Enviament de resultats: _____ **Devolució de mostra:** SI NO

Baixa: SI **Motiu:** _____