

**SECCIÓ DE LÀSERS I MESURA DE PROPIETATS FÍSQUES**  
**Perfilometria****Data entrada:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**REF. INTERNA: SC1** \_\_\_\_\_**DADES DE L'USUARI****Nom:** \_\_\_\_\_ **Cognoms:** \_\_\_\_\_**Departament/Empresa:** \_\_\_\_\_**Telèfon:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_**Usuari responsable:** \_\_\_\_\_ **Nº 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**

<b>Nº</b>	<b>Referència mostra</b>	<b>Perfilòmetre (òptic / mecànic)</b>	<b>Referència interna</b>
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**

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



SECCIÓ DE LÀSERS I MESURA DE PROPIETATS FÍSiques  
Perfilometria

*Notes d'interès*

**OMPLIR PEL TÈCNIC:**

Tipus perfilòmetre	Nº hores	Nº mostres
Òptic		
Mecànic		

<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> _____	