|  |  |
| --- | --- |
| **Data entrada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2\_\_** | **REF. INTERNA: SC2\_\_ - \_\_\_\_\_\_** |

*DADES DE L’USUARI*

|  |  |
| --- | --- |
| **Grup d’Investigació de l’UJI**Codi de grup (OCIT)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nom del grup: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sol·licitant:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_L’usuari de l’UJI declara que la prestació sol·licitada és per a: (senyalar amb una X)\_\_\_\_\_ Investigació pròpia\_\_\_\_\_Treball per a empresa o institució pública | **Usuari extern Empresa/Institut/Universitat**Nom entitat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CIF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Direcció:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Representant:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Càrrec en l’entitat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail per als resultats:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*DADES DE LES MOSTRES*

|  |
| --- |
| **Toxicitat i composició de les mostres:**Aquest apartat ha d'emplenar-se obligatòriament. El sol·licitant ha de proporcionar la màxima informació possible de la mostra al personal del SCIC. El SCIC es reserva el dret a no realitzar l'anàlisi en cas que aquest puga suposar un risc per al personal tècnic i/o per a l'equipament. **Descripció de la mostra (composició, pH o qualsevol informació rellevant):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Toxicitat**: L'usuari declara que la manipulació de la mostra no suposa un risc per a la salut ni per al funcionament de l'equip 󠆮󠆮 |

*CONFORMITAT*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Responsable del/ Grup sol·licitant******Responsable de la entitat externa****Data:**Signatura* | ***Responsable tècnic****Data:**Signatura* |

**La conformitat per part de l'usuari suposa l'acceptació de les següents clàusules:**

1- La tarifa aplicada al treball sol·licitat serà la vigent en el moment de la realització del mateix, la qual es troba disponible per a consulta en [www.uji.es/serveis/scic](http://www.uji.es/serveis/scic).

2-Tots els usuaris es regiran pel reglament de funcionament i les normatives de secció del SCIC. Disponible per a consulta en: <http://ww.uji.es/serveis/scic/>

3-El SCIC no es fa responsable dels danys materials i/o personals derivats del mal ús de les instal·lacions i/o de l'incompliment de les normes de seguretat i del pla d'emergència de l'edifici.

4-L’usuari haurà de citar al SCIC en els treballs científics que resulten de la prestació de serveis.

*DADES DE LES MOSTRES*

|  |
| --- |
| Elements a analitzar: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Interval de concentració (aproximat): |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipus d’anàlisi: |
| **Qualitativa**  □ **Quantitativa**  □ **Digestió mostres**  □ **Quantitat total de mostres:**  |
| **Notes d’interès:**\*Per als mètodes de digestió, indicar tipus de matriu o nom del mètode si es coneix |

*OMPLIR PEL TÈCNIC*

|  |  |
| --- | --- |
| *EQUIP EMPRAT*  | **ICP-MS iCAP RQ ThermoFisher cod. 200001691355 □****MARS 6 cod. 900000311208 □** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anàlisi sol·licitat** | **Elements** | **Mostres** | **Total** |
| **Anàlisi Quantitativa**  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anàlisi sol·licitat** | **Nº mostres** |
| **Anàlisi Semiquantitativa (70 elements, 50% precisió)** |  |
| **Digestió mostres** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº Total MOSTRES** |  | **Nº Total HORES TREBALL** |  |

|  |
| --- |
| ***Data Sortida:*** *\_\_\_\_****/****\_\_\_\_****/2\_\_\_ Informe: SI*** *□* ***NO*** *□* ***Enviament de resultats:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Devolució de mostra: SI*** *□* ***NO*** *□****Baixa: SI*** *□* ***Motiu****: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |