

<i>DATA SOL·LICITUD</i> FECHA SOLICITUD	<i>DATA PREVISTA</i> FECHA PREVISTA	<i>DATA ANÀLISI</i> FECHA ANÁLISIS	<i>CODI DE PART</i> CÓDIGO DE PARTE
--	--	---------------------------------------	--

**DADES DEL SOL·LICITANT/ DATOS DEL SOLICITANTE**

*Nom/Nombre:*

*Departament/Departamento:* *Facultat/Facultad:*

*Telèfon/ Teléfono:* *Extensió/ Extensión:*

*Adreça electrònica/ Dirección electrónica:*

*Signatura sol·licitant/Firma solicitante*

*Signatura autoritzada/Firma autorizada*

*Nom/Nombre*

*Nombre de mostres/Nº de muestras:*

*Referència i designació de les mostres per ordre de referència:*

*Referencia y designación de las muestras por orden de referencia:*

**CARACTERÍSTIQUES DE LA MOSTRA/CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA**

*Tipus de mostra/Tipo de muestra:*  *Líquida/Líquida*  *Sòlida/Sólida*  *Viscosa/Viscosa*

*Mostra tòxica/Muestra tóxica:*  SI  NO  *Desconeguda/Desconocida*

**CARACTERÍSTIQUES DE L'ASSAIG CARACTERÍSTICAS DEL ENSAYO**

FTIR

ATR (Golden Gate)

ATR

*Transmissió/Transmisión*

*A elecció del Servei/A elección del Servicio*

RAMAN

*Làser/Láser Nd:YAG (1064 nm.)*

*Làser Díode/Láser Diodo (785 nm.)*

*Làser/Láser He: Ne (633 nm.)*

*Làser/Láser Ar (514 nm.)*

*A elecció del servei/A elección del servicio*