

SOLICITUD DE ANALISIS POR NAP-XPS

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos:

Nombre:

e-mail:

Tlf:

Equipo de trabajo CITIUS:

Responsable del equipo de trabajo CITIUS:

Nombre de proyecto al cual se le asigna el gasto:

Presupuesto: No Sí

DATOS DE LA MUESTRA ¹

- Composición química (formula aproximada):
- Describir el análisis a realizar, temperatura, gases a utilizar, composición y presión total:

¹En caso de muestras rígidas o láminas, las dimensiones deben ser 6 x 10 mm.

➤ Tipo de análisis que se solicita:

NAP-XPS NAP-UPS

➤ Registro de los espectros (survey y por zonas):

Indicar zonas a registrar: (p. ej. Zn2p; Zn AES; etc...)

➤ Tipo de muestra:

Polvo Lámina Líquido

ESPACIO RESERVADO PARA EL SERVICIO DE XPS

Nº Registro:

Observaciones:

Fecha comienzo test:

Fecha fin test:

Fecha:

Firma:

Nombre:

NOTA: Remitir, junto con la muestra a analizar

Servicio de Espectroscopia XPS, email: sgi-servicioxps@us.es, Tlf: 954550129

(atte. Nuria García Moncada, técnico del servicio)

Centro de Investigación, Tecnología E Innovación Universidad de Sevilla (C.I.T.I.U.S.),

Avda. Reina Mercedes nº 4-B 41012

@ sgi-servicioxps@us.es // ☎ 954550129

📍 Apto. 1152, 41080 Sevilla, España

PNT07XPS0003-FT11 Rev.: 02

Fecha: 23/02/2023