

Ce formulaire est à remplir pour toute demande d'analyse à réaliser par les ingénieurs de Spectropole

(Aucune analyse ne sera effectuée en l'absence de ce formulaire et d'un Bon de Commande pour les demandes hors Aix-Marseille Université).

Service demandeur (Université ou Société privée)

Unité (UMR,) - Société	Equipe - Département
Responsable de l'équipe ou permanent	Adresse (Case N°, ...)

Demandeur de l'analyse

Nom et Prénom	
Téléphone	
Courriel	

Référence de l'échantillon :
(5 caractères alphanumériques maximum)

Formule Brute :

Toxicité :	Oui	Non
Liquide Volatil	Oui	Non
Solide Hygroscopique :	Oui	Non
Conservation au Réfrigérateur :	Oui	Non
Conservation au Congélateur :	Oui	Non
Conservation à l'abri de la lumière :	Oui	Non

Solubilité : Eau : Oui Non Eau acidifié : Oui Non

Éléments à doser :

Éléments	% prévu	Remarques

Réservé Spectropole

Minéralisation : acide four micro-ondes autre
Dilution :

Date d'envoi :

Date de réception :